



MUNICÍPIO DE ARARAQUARA
- Gabinete do Prefeito -

OFÍCIO Nº 1933/2021

Em 08 de setembro de 2021.

Ao
Excelentíssimo Senhor

ALÚSIO BOI

MD. Presidente da Câmara Municipal

Rua São Bento, 887.

CEP 14801-300 - ARARAQUARA/SP

Câmara Municipal de Araraquara

Protocolo: 7242/2021 **de 09/09/2021 15:50**

Documento: Resposta nº 1 ao Requerimento nº 735/2021

Interessado: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA

Destinatário: GER. DE EXPEDIENTE.

Senhor Presidente:

Com os nossos respeitosos cumprimentos, em resposta ao **Requerimento nº 0735/2021**, de autoria do Vereador **RAFAEL DE ANGELI**, encaminhamos a inclusa cópia do Ofício expedido pela Secretaria Municipal da Saúde.

Colocando-nos à disposição para o que for necessário, renovamos os protestos de nossa estima e consideração.

Atenciosamente,

EDINHO SILVA

Prefeito Municipal



Araraquara, 31 de agosto de 2021.

Requerimento nº 735/2021

Autor: Vereador Rafael de Angeli

Guichê nº 046.413/2021

Às

Coordenadoria Executiva de Articulação Institucional e Chefia de Gabinete
A/C GRAÇA PINOTTI / ALAN SILVA

Em atenção ao requerido no expediente em epígrafe, temos a expor o que segue:

1. São três serviços que atendem ao SUS em Oftalmologia no município de Araraquara: Núcleo de Gestão Assistencial “Dr. Francisco Logatti” – NGA-3; Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara; e, Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP.
2. O rol de procedimentos (atendimentos) realizados pelos serviços, são:
 - a) NGA-3: Consultas oftalmológicas;
 - b) Santa Casa de Araraquara: Consultas, exames e procedimentos ambulatoriais e cirúrgicos em oftalmologia, habilitada/credenciada pelo Ministério da Saúde em:
 - ✓ Tratamento do Glaucoma com fornecimento de medicamentos;
 - ✓ Retirada de Órgãos e Tecidos para Transplante;
 - ✓ Transplante de Córnea/Esclera.
 - c) CRESEP: Consultas, exames e procedimentos ambulatoriais e cirúrgicos em oftalmologia, habilitado/credenciado pelo Ministério da Saúde em:
 - ✓ Unidade de Atenção Especializada em Oftalmologia;
 - ✓ Tratamento do Glaucoma com fornecimento de medicamentos.
3. Importante destacar, para atendimento a esta questão formulada no referido requerimento:
 - a) O NGA-3 é um serviço próprio municipal, não cabendo “plano de trabalho”, mas a execução das consultas médicas pelos profissionais habilitados lotados na referida Unidade;
 - b) Plano da Irmandade de Santa Casa de Araraquara compreende todas os serviços/procedimentos, quer ambulatorial ou hospitalar, ofertados para o Sistema Único de Saúde (anexo). De acordo com as normativas do SUS, os valores pactuados para este serviço, considerando o seu conjunto de habilitações/credenciamentos, e, sendo uma Unidade Hospitalar de Alta Complexidade; em seu plano de trabalho anexo ao contrato vigente, constam as metas quantitativas médias para procedimentos



hospitalares, não sendo individualizados estes, pois, cada internação/cirurgia, mesmo que seja para o mesmo procedimento, pode apresentar valores diversos, dependendo de fatores como: tempo de internação, quantidade e tipos de exames complementares, diária normal ou diária de UTI, procedimentos complementares, entre outros; para os procedimentos ambulatoriais, há uma estimativa de metas quantitativas e financeiras para cada grupo de procedimentos, podendo haver a compensação de um para o outro – vide relatórios anexados para o quesito “6”;

- c) CRESEP: estamos em fase de conclusão de contratação e finalizando o referido Plano de trabalho – havia a pendência de documentação por parte do serviço, que foi solucionada há dias (vide ofício do DRS III Araraquara sobre a cobrança de tal pendência e do ofício do serviço encaminhando a documentação solicitada);
4. Para o NGA-3, não é cabível tal questão. Para os demais, segue a informação:
- a) Santa Casa de Araraquara: considerando que a mesma é habilitada/credenciada dentro da Rede de Atenção às Urgências – RAU, como “Porta de Entrada das Urgências” gerais para 18 (dezoito) municípios da área de abrangência do DRS III Araraquara, para: Traumatologia-Ortopedia, Oncologia, Cardiologia Intervencionista, Neurologia-Neurocirurgia; para os 24 (vinte e quatro) municípios para Endovascular e Oncologia Hepática; e, para os 08 (oito) municípios da Região Central para Oftalmologia, o valor estipulado pelo Ministério da Saúde é de R\$ 471.065,28 (quatrocentos e setenta e um mil, sessenta e cinco reais e vinte e oito centavos) mensais, independentemente do número e tipo de urgências que atenda no período;
- b) CRESEP: quando do início das atividades, em 2017, como “Unidade de Atenção Especializada em Oftalmologia” – sendo referência em Alta Complexidade em Oftalmologia para 24 (vinte e quatro) municípios da área de abrangência do DRS III e para Urgência oftalmológica para 16 (dezesesseis) municípios (Regiões: Centro-Oeste do DRS III, Coração do DRS III e Norte do DRS III); em reunião conjunta envolvendo os representantes do Serviço, a Direção e técnicos do Departamento Regional de Saúde – DRS III de Araraquara e a Secretaria Municipal de Saúde de Araraquara, dentro do teto disponibilizado pelo Ministério da Saúde na habilitação do Serviço, foram destinados R\$ 19.573,62 (dezenove mil, quinhentos e setenta e três reais e sessenta e dois centavos) mensais, para procedimentos que tivessem que ser realizados em ambiente hospitalar – que poderiam ser caracterizados como “urgências”, mas, também de segmento de atendimento ambulatorial dos pacientes atendidos pelo serviço. Ou seja, pela habilitação requerida e credenciamento pelo Ministério da Saúde, e pactuado entre os Gestores Municipais e Estadual, o CRESEP deve garantir o atendimento de Urgência oftalmológica, seja ela ambulatorial ou hospitalar, para os dezesseis municípios das regiões supracitadas; tendo como financiamento o recurso definido pelo Ministério da Saúde para o credenciamento do serviço.
5. Segue cópia do Contrato 01/2019 com a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara – como sobredito, o contrato é para o conjunto de ações/atividades que o referido nosocômio executa para o SUS, não sendo específico para a Oftalmologia. Quanto



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
ARARAQUARA
SECRETARIA DE SAÚDE



ao CRESEP, também descrito no item “3.c”, está em fase de elaboração e assinatura, pois recebemos recentemente um dos documentos faltantes para tal intento.

6. Seguem anexadas as planilhas com a produção realizadas nos serviços de Oftalmologia do município de Araraquara – dados até junho/2021 (ambulatorial) e julho/2021 (hospitalar), última competência já disponibilizada pelo Departamento de Informática do SUS – DATASUS/Ministério da Saúde.
7. De acordo com as habilitações dos serviços, tanto Santa Casa de Araraquara, quanto o CRESEP, que devem atender as urgências oftalmológicas, devem manter profissionais habilitados 24h dia/7 dias por semana, para tal atendimento. A disponibilidade presencial ou a distância é uma organização interna destes, assim como a remuneração a estes profissionais – como já descrito no item “4”, o valor repassado para estes estabelecimentos de saúde, são para execução dos serviços/atividades habilitadas/credenciadas. Assim, se a disponibilidade é presencial ou a distância, e qual o valor da remuneração a estes profissionais, não consta no plano de trabalhos e/ou contrato, mas, sim, a realização do atendimento às urgências/emergências oftalmológicas quando ocorrem, em tempo oportuno para a resolução dos casos, com a melhor técnica que o caso requerer – este atendimento que, quando solicitado, os Gestores Municipais acionam para a sua realização.
8. No Portal da Transparência do Município, no link “Despesa por Credor” (<https://araraquara.giap.com.br/apex/pma/f?p=839:1:0>) é possível pesquisar os valores financeiros repassados para todos os prestadores de serviços à saúde do município – incluído os serviços de Oftalmologia. Como já descrito em itens anteriores, o repasse à Santa Casa de Araraquara é pelo conjunto dos serviços por ela realizado, e portando, não consta especificamente os valores para os procedimentos oftalmológicos. Considerando que as informações de produção de procedimentos à saúde são encaminhadas em sistemas oficiais do Departamento de Informática do SUS/Ministério da Saúde – DATASUS/MS, e que este disponibiliza um tabulador de dados de acesso público – TABNET e TABWIN (Informações de Saúde (TABNET) – DATASUS (saude.gov.br)), não foi identificada a necessidade de reproduzir estas informações no portal municipal.

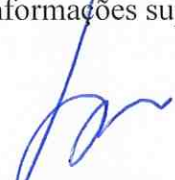
Era o que tínhamos a informar.


EDIVALDO ALVES TRINDADE

Coordenador Executivo de Avaliação e Controle

Em 02/09/2021.

De acordo com as informações supra.


ELIANA APARECIDA MORI HONAIN
Secretária Municipal de Saúde de Araraquara



CONTRATO Nº 01 /2019

CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE ARARAQUARA, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE E A IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARARAQUARA, PARA A EXECUÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICO-PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS NA ÁREA HOSPITALAR E AMBULATORIAL.

O Município de Araraquara, inscrito no CNPJ sob nº. 45.276.128/0001-10, sito à na Rua São Bento, nº. 840, por intermédio da Secretaria Municipal da Saúde, neste ato representado pelo Chefe do Executivo Municipal, **Edson Antônio Edinho da Silva**, portador do RG nº. 17.977.823-7 e CPF nº. 026.381.168-90 e pela Secretária de Saúde, **Eliana Aparecida Mori Honain**, portadora do RG. nº. 12.717.540-4 SSP/SP e CPF nº. 054.318.288-60, e de outro, a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara, inscrita no CNPJ sob o nº 43.964.931/0001-12, CNES sob o nº. 2082527, sito à Avenida Jose Bonifácio nº 794, neste ato representada por seu Provedor, Dr. **Valter Curi Rodrigues**, portador da Carteira de Identidade nº 1.764.095-7 e inscrito no CPF sob nº 011.958.918-49, doravante denominado HOSPITAL, tendo em vista o que dispõem as Portarias de Consolidação MS/GM nº 02, 03 e 06/2017 e suas atualizações, resolvem, de comum acordo, celebrar o presente CONTRATO, que reger-se-á pelo § 1º do artigo 199 da Constituição Federal, no que couber, conjugados com os artigos 24, 25 e 26 da Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 e com o Decreto Federal nº 7.508, de 28 de junho de 2011, no que couber, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente tem por objeto estabelecer as bases da relação entre as partes, integrar o HOSPITAL no Sistema Único de Saúde – SUS – e definir a sua inserção na rede regionalizada e hierarquizada de ações e serviços de saúde, visando à garantia da atenção integral à saúde, a serem prestados a usuários do Sistema Único de Saúde que deles necessitem.

§ 1º. Os serviços contratados encontram-se discriminados no Plano Operativo Anual previamente definido entre as partes (Anexo I), que integram este instrumento, para todos os efeitos legais, devendo estar à disposição do Complexo Regulador local.



§ 2º. Os serviços ora contratados estão referidos a uma base territorial populacional, conforme Plano de Regionalização da Secretaria Estadual da Saúde pactuados no âmbito da Comissão Intergestores Bipartite – CIB São Paulo e nas Comissões Intergestores Regional - CIRs e serão ofertados conforme indicações técnicas de planejamento da saúde, compatibilizando demanda e disponibilidade de recursos financeiros do SUS.

§ 3º. Os serviços contratados compreendem a utilização, pelos usuários do SUS, da capacidade instalada do HOSPITAL, incluídos seus serviços médicos – hospitalares e ambulatoriais, os quais poderão ser empregados para atender clientela particular, inclusive a proveniente de entidades privadas, desde que ofertados, no mínimo, 60% (sessenta por cento) da disponibilidade de leitos/dia hospitalares e demais serviços em favor dos Usuários do SUS – Sistema Único de Saúde.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Os serviços referidos na Cláusula Primeira serão executados pelo HOSPITAL Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara, localizada na Avenida Jose Bonifácio nº. 794, tendo como seu Provedor Dr. Valter Curi Rodrigues, registrado no Conselho Regional de Medicina sob o nº. 14.270.

§ 1º - Este contrato será rescindido de pleno direito caso o HOSPITAL não apresente o Alvará da Vigilância Sanitária, atualizado dentro do prazo de 06 (seis) meses da assinatura deste.

§ 2º - A mudança de Diretor Clínico e Técnico deverá ser comunicada ao CONTRATANTE, bem como do responsável pelos serviços auxiliares de diagnose e terapia.

CLÁUSULA TERCEIRA - DAS CONDIÇÕES GERAIS

Na execução do presente Contrato, as partes contratantes deverão observar as seguintes condições gerais:

I - O acesso ao SUS se faz preferencialmente pelas unidades básicas de saúde, ressalvadas as situações de urgência e emergência;

II – O encaminhamento e atendimento do usuário, se dará de acordo com as regras estabelecidas nos fóruns bipartite do SUS para a referência e contra-referência, ressalvadas as situações de urgência e emergência;

III - Gratuidade das ações e dos serviços de saúde ao usuário, executados no âmbito deste Contrato;

IV - A prescrição de medicamentos deve observar a Relação Nacional de Medicamentos - RENAME;



V - Atendimento humanizado, de acordo com a Política Nacional de Humanização do SUS;

VI - Observância integral dos protocolos técnicos de atendimento e regulamentos estabelecidos pelo Ministério da Saúde e respectivos gestores do SUS;

VII - Estabelecimento de objetivos e indicadores de qualidade para todas as atividades de saúde decorrentes desse Contrato;

VIII - O HOSPITAL colocará à disposição do SUS a sua capacidade instalada necessária para o atendimento do volume assistencial definido no Plano Operativo Anual;

IX - Garantia da contraprestação integral pelos serviços prestados, desde que observados os limites financeiros e as normas de pagamentos do Sistema Único de Saúde - SUS.

CLÁUSULA QUARTA - DOS ENCARGOS COMUNS

São encargos comuns das partes signatárias deste instrumento:

a) Contribuir para a elaboração e implementação de protocolos técnicos de atendimento e de encaminhamento para as ações de saúde.

b) Anualmente, aprovar o Plano Operativo Anual e contribuir para o cumprimento dos números qualitativos e quantitativos definidos pelo poder público;

c) Zelar pelo adequado funcionamento da Comissão de Acompanhamento do Instrumento, por meio da indicação de seus representantes e do fornecimento de informações requisitadas nos prazos estabelecidos;

d) Educação permanente de recursos humanos, com auxílio à qualificação de profissionais da rede básica;

e) Aprimoramento da atenção à saúde.

CLÁUSULA QUINTA - DOS ENCARGOS ESPECÍFICOS

São encargos dos contraentes:

1 - DO HOSPITAL:

a) Buscar atingir todos objetivos especificados no Plano Operativo, parte integrante deste Contrato.

b) Manter o mínimo de 60% (sessenta por cento) em internações hospitalares realizadas, medida por paciente-dia ou serviços ambulatoriais disponíveis aos usuários do SUS;



c) Manter afixado, em local visível aos seus usuários, aviso de sua condição de estabelecimento integrante da rede do SUS e da gratuidade aos usuários do SUS dos serviços prestados nessa condição;

d) Aplicar os recursos financeiros provenientes deste instrumento integralmente no HOSPITAL

e) Contribuir para a investigação de eventuais denúncias de cobrança indevida feita a paciente ou seu representante, inclusive eventual prática de captação de clientela, por qualquer atividade prestada pelo HOSPITAL, em razão da execução do objeto do presente instrumento;

f) Integrar-se nos sistemas de regulação do Município sede e da Secretaria Estadual de Saúde, assim como todos os sistemas de informação do Ministério da Saúde existentes, bem como os que forem criados de acordo com suas necessidades.

g) Apresentar, quadrimestralmente, à Comissão de Acompanhamento do Plano Operativo Anual as metas de produtividade e indicadores selecionados.

h) Responsabilizar-se pela utilização do pessoal de apoio, tais como enfermagem, administração, limpeza, etc., necessário à execução dos serviços previstos no presente Contrato, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujo ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para o Município;

i) Os serviços ora contratados poderão ser prestados por profissionais de saúde, que tenham vínculo de emprego com o HOSPITAL; integrantes de pessoas jurídicas que mantenham Contrato de prestação de serviços com o HOSPITAL; profissionais autônomos que, eventualmente ou permanentemente, utilizem as dependências do HOSPITAL, equiparando-se a eles as empresas, grupos, sociedades ou conglomerados de profissionais que exerçam a atividade da área da saúde;

j) Manter registro atualizado no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES;

k) Submeter-se a avaliações sistemáticas de acordo com o Programa Nacional de Avaliação de Serviços de Saúde - PNASS;

l) Submeter-se à regulação médica instituída pelo gestor;

m) Obrigar-se a apresentar, mensalmente os indicadores determinados para acompanhamento do gestor ou sempre que solicitado, relatórios de atividades que demonstrem, quantitativa e qualitativamente, o atendimento do objeto;

n) Manter Contrato de trabalho que assegure direitos trabalhistas, sociais e previdenciários aos seus trabalhadores e prestadores de serviços;

o) Garantir o acesso dos conselhos de saúde aos serviços contratados no



exercício de seu poder de fiscalização;

- p) Cumprir as diretrizes da Política Nacional de Humanização – PNH;
- q) Organizar-se de forma a não permitir a cumulação, por turno de plantão de mais de uma especialidade por único profissional, seja presencial ou à distância;
- r) Utilizar o portal CROSS para regulação das Urgências, bem como para acesso ambulatorial dos pacientes universalizados do SUS – Sistema Único de Saúde, sendo no caso ambulatorial, ser ofertado exatamente o quantitativo constante no POA (anexo I);
- s) Manter criterioso controle das solicitações de vagas para internação pelas UPAs e SAMU, que deverão ser realizados, por meio do Portal CROSS ou outro que venha a substituí-lo.
- t) Inserir no sistema informatizado da Secretaria Municipal de Saúde, toda a demanda de cirurgias eletivas que forem geradas em seus ambulatórios, condição indispensável para a autorização de realização das mesmas.

u) Manter, durante toda a vigência do presente Contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, a regularidade Fiscal, Tributária, Trabalhista e com a Previdência Social.

2 - DA SECRETARIA DA SAÚDE:

- a) Transferir os recursos previstos neste Contrato ao HOSPITAL, conforme Cláusula Sétima deste termo, após conferência e homologação dos serviços realizados por meio dos sistemas ofertados pelo Ministério da Saúde para tal;
- b) Regular, controlar, fiscalizar e avaliar as ações e os serviços contratados;
- c) Estabelecer mecanismos de controle da oferta e demanda de ações e serviços de saúde;
- d) Analisar os relatórios elaborados pelo HOSPITAL, comparando-se as metas do Plano Operativo, com os resultados alcançados e os recursos financeiros repassados;
- e) Realizar criteriosa auditoria nas AIHs e respectivos procedimentos apresentados ao Gestor para pagamento, em especial quanto aos acolhimentos pela "Porta de Entrada de Emergências", com ênfase nas especialidades de cardiologia, ortopedia e neurocirurgia, sem prejuízo das demais.

CLÁUSULA SEXTA - DO PLANO OPERATIVO ANUAL

O Plano Operativo Anual, parte integrante deste Contrato e condição de sua eficácia, deverá ser elaborado em conjunto com o gestor municipal aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde e pactuado pela SECRETARIA DA SAÚDE e pelo HOSPITAL, e deverá conter:



I - Todas as ações e serviços objeto deste Contrato;

II - A estrutura tecnológica e a capacidade instalada;

III - Definição das metas físicas das internações hospitalares, atendimentos ambulatoriais, atendimentos de urgência e emergência e dos serviços de apoio diagnóstico e terapêutico, com os seus quantitativos e fluxos de referência e contra-referência;

IV - Indicadores com metas qualitativas em relação à gestão e qualidade.

CLÁUSULA SÉTIMA - DOS RECURSOS FINANCEIROS

O valor MENSAL total estimado para a execução do presente contrato importa em R\$ 3.397.397,70 (três milhões, trezentos noventa e sete mil, trezentos e noventa e sete reais e setenta centavos), e estará a cargo da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARARAQUARA e FUNDO NACIONAL DE SAÚDE, devendo ser transferido ao HOSPITAL, no mês subsequente da competência apresentada e conforme abaixo especificado atendendo ao descrito no Plano de Trabalho:

I - Para os serviços de Endovascular, o Gestor Municipal, repassará, juntamente com o valor total descrito no quadro abaixo, valor fixo de R\$ 35.000,00 (trinta e cinco mil reais) mensais para a produção média de 05 procedimentos custeados com recursos próprios municipais, sendo repassado juntamente com os demais valores pré fixados (vide quadro do item VI) provenientes do Fundo Nacional de Saúde/Ministério de Saúde, até o credenciamento e repasse dos recursos financeiros pelo Ministério da Saúde/Fundo Nacional de Saúde - MS/FNS.

II - O pagamento do componente pré-fixado (vide quadro do item VI) será realizado integralmente no mês subsequente ao da competência apresentada pelo HOSPITAL de acordo com as regras, prazos e sistemas disponibilizados para tal pelo Ministério da Saúde, em até 5 (cinco) dias úteis após o repasse ocorrido pelo Fundo Nacional de Saúde/Ministério de Saúde ao Fundo Municipal de Saúde daqueles itens cujo financiamento sejam da esfera federal: e, entre o dia 15 (quinze) e 20 (vinte) do mês subsequente os itens de financiamento com recursos municipais.

III - Do componente pós-fixado (vide quadro do item VI), dos Procedimentos Estratégicos - FAEC, o pagamento ao HOSPITAL será efetuado a posteriori (pós-produção e apresentação) de acordo com a respectiva transferência financeira do Fundo Nacional de Saúde/Ministério da Saúde ao Fundo Municipal de Saúde, de acordo com a produção mensal conforme programação disposta no Plano Operativo Anual, estimando-se um valor médio mensal de R\$ 3.000,00 (três mil reais).



§ 1º A Secretaria Municipal de Saúde aumentará o teto financeiro e o repasse de verbas que se trata este contrato na mesma proporção que o Ministério da Saúde aumentar o valor dos procedimentos existentes nas tabelas do SUS. Quadrimestralmente, quando da avaliação do Plano Operativo, deverá ser feita a revisão dos valores financeiros.

§ 2º - A avaliação do cumprimento das metas quantitativas deverá ser por grupo de Procedimentos.

§ 3º - Em havendo sazonalidade na prestação do objeto do presente contrato, o montante pré-fixado será pago integralmente nas parcelas mensais estipuladas no presente contrato, desde que cumpridas pelo HOSPITAL as metas estabelecidas, para todo o período, no Plano Operativo.

§ 4º - Os atendimentos que ultrapassarem as metas pactuadas serão objeto de encontro de contas, de acordo com os valores constantes na tabela SIGTAP/SUS, no período avaliado; e os saldos, positivos ou negativos, objeto de pactuação entre os contratantes da forma de sua remuneração, mediante termo aditivo ao presente contrato, do qual deverá constar a forma de pagamento ou compensação e a dotação orçamentária específica.

CLÁUSULA OITAVA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA

As despesas dos serviços realizados decorrentes deste Contrato ocorrerão à conta dos recursos financeiros provenientes do Teto Federal de Assistência de Média e Alta Complexidade do Ministério da Saúde e Fundo Municipal de Saúde, disponíveis nas dotações orçamentárias em vigor, a seguir elencadas: 10.302.0080.2177.000.3.3.50.39-1 e 10.302.0080.2177.000.3.3.50.39-5, suplementadas se necessário.

§ 1º - Nos exercícios financeiros futuros, as despesas correrão à conta das dotações próprias que forem aprovadas para os mesmos.

§ 2º Os recursos orçamentários correspondentes às ações estratégicas, consoante a Portaria correspondente, correrão à conta do Ministério da Saúde, advindos do Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (FAEC).

CLÁUSULA NONA - DOS INSTRUMENTOS DE CONTROLE

O Contrato contará com uma comissão de acompanhamento.

§ 1º - A Comissão de acompanhamento do Contrato deverá ser formada por membros indicados pela Secretaria Municipal de Saúde, Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara e por membro indicado pelo Conselho Municipal de Saúde, pugnando-se pela avaliação técnica e imparcial dos dados/informações disponibilizadas, em encontros que ocorrerão quadrimestralmente.



§ 2º - A atribuição desta Comissão será a de acompanhar a execução do presente Contrato, principalmente no tocante aos seus custos, cumprimento das metas estabelecidas no Plano Operativo e avaliação da qualidade da atenção à saúde dos usuários.

§ 3º - O HOSPITAL fica obrigado a fornecer à Comissão de Acompanhamento todos os documentos e informações necessárias ao cumprimento de suas finalidades.

§ 4º - A existência da comissão mencionada nesta Cláusula não impede nem substitui as atividades próprias do Sistema Nacional de Auditoria (Federal, Estadual e Municipal).

CLÁUSULA DÉCIMA - DOS DOCUMENTOS INFORMATIVOS

O HOSPITAL se obriga a encaminhar à SECRETARIA DE SAÚDE, nos prazos estabelecidos, os seguintes documentos ou informações:

- a) Relatório Mensal das atividades desenvolvidas: até o 10º (décimo) dia útil do mês subsequente à realização dos serviços, conforme definido pela comissão de acompanhamento;
- b) Faturas e demais documentos referentes aos serviços efetivamente prestados;
- c) Manter atualizado o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), o Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA) e o Sistema de Informações Hospitalares (SIH), o Sistema informatizado Municipal de Demanda de Cirurgias e Exames Eletivos e outros sistemas de informações que venham a ser implementados no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), nos prazos estabelecidos pelas normas do Sistema Único de Saúde – SUS.

CLÁUSULA DÉCIMA-PRIMEIRA - DAS ALTERAÇÕES

O presente Contrato poderá ser alterado mediante a celebração de termo aditivo, ressalvado o seu objeto que não pode ser modificado.

§ 1º. Os valores previstos neste Contrato poderão ser alterados, de acordo com as modificações do Plano Operativo Anual, bem como de acordo com as demais possibilidades aqui previstas.

§ 2º. A alteração dos valores mediante Termo Aditivo se dará de comum acordo entre a SECRETARIA DE SAÚDE e o HOSPITAL, especificando a dotação orçamentária respectiva, sendo devidamente publicado e enviado ao Ministério da Saúde. No caso de necessidade de recursos adicionais, os mesmos serão provenientes do orçamento do Fundo Municipal de Saúde.

§ 3º. No caso do HOSPITAL não atingir pelo menos 80% (oitenta por cento)



das metas pactuadas, por 03 (três) meses consecutivos ou 05 (cinco) meses alternados, este retornará a receber por meio de faturamento os procedimentos realizados para o SUS, por um período máximo de 02 (dois) meses, período este definido como limite para a apresentação de um novo Plano Operativo Anual, junto ao Gestor Municipal, pactuado entre as partes contratantes.

§ 4º. No caso de o HOSPITAL apresentar percentual de cumprimento de metas superior ao percentual de 110%, não glosadas pelo gestor, por 03 meses consecutivos ou 05 meses alternados, deverá ter suas metas do Plano Operativo revisadas para aprovação da Comissão de Acompanhamento do Contrato, mediante decisão do gestor do SUS e de acordo com as disponibilidades orçamentárias.

§ 5º – Para o fim de cumprir o estabelecido no ANEXO I – Plano Operativo Anual, as partes poderão, mediante a assinatura de Termo Aditivo, acrescer à contratação quaisquer outros incentivos repassados de forma destacada, bem como os recursos financeiros repassados ao HOSPITAL, pela União, Estado e/ou Município, atuais ou futuros.

CLÁUSULA DÉCIMA-SEGUNDA - DA RESCISÃO

O presente Contrato poderá ser rescindido total ou parcialmente pelos partícipes, mediante manifestação do Conselho Municipal de Saúde em avaliação dos prejuízos ao serviço público de saúde, quando ocorrer o descumprimento de suas cláusulas ou condições, em especial:

Pela SECRETARIA DE SAÚDE:

a) pelo fornecimento de informações incompletas, intempestivas ou fora dos critérios definidos pela SECRETARIA DE SAÚDE ou pelas normativas do MINISTÉRIO DA SAÚDE;

b) pela ocorrência de fatos que venham a impedir ou dificultar o acompanhamento, avaliação e auditoria pelos órgãos competentes da SECRETARIA DA SAÚDE ou do Ministério da Saúde;

c) pela não entrega dos relatórios mensais e anuais;

d) pela não observância dos procedimentos referentes ao sistema de informações em saúde; e

e) pela inexecução total ou parcial do contrato, com as consequências contratuais e legais, em especial as previstas no artigo 78 da Lei Federal nº 8.666/93, no que lhe couber.

Pelo HOSPITAL:

Pela inobservância da Legislação vigente e os compromissos previstos neste



contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA-TERCEIRA - DAS PENALIDADES

Convencionam as partes que a SECRETARIA DA SAÚDE poderá aplicar penalidades ao HOSPITAL pelo descumprimento das cláusulas deste Contrato, sempre de forma gradativa, observando a ordem de advertência, multa pecuniária de 5% (cinco por cento) do valor mensal previsto – que deverá ser precedido de notificação para correções, e, por último, rescisão do Contrato, conforme o disposto neste instrumento.

CLÁUSULA DÉCIMA-QUARTA - DA DENÚNCIA

Qualquer um dos partícipes poderá denunciar o presente Contrato, com comunicação do fato, por escrito, com antecedência mínima de 120 dias, devendo ser respeitado o andamento de atividades que não puderem ser interrompidas neste prazo ou que possa causar prejuízos à saúde da população, quando então será respeitado o prazo de 180 dias para o encerramento deste Contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA-QUINTA - DOS CASOS OMISSOS

Aplica-se ao presente Contrato os ditames do § 1º do artigo 199 da Constituição Federal do Brasil/1988 c.c. artigo 116 da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993; ficando definido que as questões que não puderem ser resolvidas de comum acordo pelos partícipes serão encaminhadas ao Conselho Municipal de Saúde, principalmente aquelas referentes ao Plano Operativo Anual, e em não dirimidas, cabendo recurso ao Chefe do Poder Executivo Municipal.

CLÁUSULA DÉCIMA-SEXTA - DA PUBLICAÇÃO

A SECRETARIA DE SAÚDE providenciará a publicação do extrato do presente Contrato nos Atos Oficiais do Município, até o quinto dia útil do mês subsequente ao de sua assinatura.

CLÁUSULA DÉCIMA-SÉTIMA - DA VIGÊNCIA

O presente Contrato vigorará de 01/03/2019 com vigência até 28/02/2022, devendo seu Plano Operativo ser renovado, pelo menos, a cada período de 12 (doze) meses, a contar da assinatura do presente termo, podendo, de comum acordo, mediante termo aditivo, haver renovação do presente Contrato até o limite legal.



CLÁUSULA DÉCIMA-OITAVA - DO FORO

Fica eleito o foro da Comarca de Araraquara, Estado de São Paulo, para dirimir questões sobre a execução do presente Contrato e seus aditivos que não puderem ser resolvidas de comum acordo pelos partícipes, nem pelo Conselho Municipal de Saúde.

E, por estarem, assim, justos e acordados, os partícipes firmam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, para os devidos efeitos legais, tudo na presença das testemunhas infra-assinadas.

Araraquara, 1º de março de 2019.


EDISON ANTÔNIO EDINHO DA SILVA
Prefeito Municipal de Araraquara


ELIANA APARECIDA MORI HONAIN
Secretária Municipal de Saúde

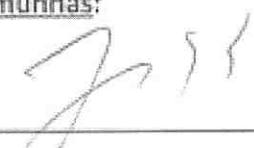

Dr. VALTER CURI RODRIGUES
Provedor da Irmandade Santa Casa de
Misericórdia de Araraquara

Testemunhas:

1.

CPF

RG.


056500488-75
17726836-SP

2.

CPF

RG.


021764968-84
12.328.895



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARARAQUARA
AVENIDA JOSÉ BONIFÁCIO, 704 - CENTRO - ARARAQUARA - SP- CEP 14801-150
TELEFONE (16) 3303.2999

**PLANO DE TRABALHO PACTUADO ENTRE A IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE ARARAQUARA E A PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA
POR MEIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARARAQUARA**

CONTRATUALIZAÇÃO

2019/2020

PLANO DE TRABALHO

1. INTRODUÇÃO

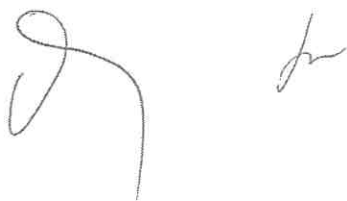
A Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Araraquara foi fundada em 25 de fevereiro de 1902 e desde então se destina ao atendimento hospitalar e ambulatorial de Araraquara e outros 23 municípios região.

O hospital reforça em sua Missão "Ser um hospital privado filantrópico, de abrangência regional, de ensino, que promova saúde com qualidade e atendimento humanizado" e em seus Valores destaca o "comprometimento com o SUS; Humanização e respeito em todas as relações; Ética e transparência nas ações; Compromisso com o ensino de qualidade e Responsabilidade socioambiental".

Registrada no CNES 2082527, o hospital é habilitado junto ao Ministério da Saúde como Unidade de Oncologia (UNACON) com Hematologia e Radioterapia; Unidade de Assistência de Alta Complexidade Cardiovascular, Cardiologia Intervencionista e Cirurgia Vascular; Unidade de Atendimento em Oftalmologia para Córnea e Esclera e Tratamento do Glaucoma com medicamento; Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Neurologia e Neurocirurgia; Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Traumato-Ortopedia; Centro de Tratamento em Má Formação Lábio Palatal; Serviço Hospitalar para Tratamento da AIDS; Retira de Órgãos e Tecidos e Transplante de Córnea; Unidade de Terapia Intensiva Adulto (UTI Adulto) tipo II e Urgência Tipo III, sendo considerada porta de entrada preferencial da Rede de Atenção às Urgências.

Além dos atendimentos de Alta Complexidade, a instituição também realiza procedimentos hospitalares de média complexidade e internações clínicas, chegando a realizar em média 600 internações por mês e mais de 20.000 procedimentos ambulatoriais desde exames laboratoriais e consultas médicas de especialidades até exames de alta complexidade como Ressonância Núcleo Magnética e Tomografias Computadorizadas.

O hospital possui 156 leitos ativos de enfermaria clínica e cirúrgica sendo destinados ao atendimento do SUS 114 deles (73,10%), dos quais 18 leitos são de retaguarda clínica das urgências. De UTI são mais 18 leitos, sendo destinados 14 ao paciente universalizado SUS (77,91%).





IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARARAQUARA
AVENIDA JOSÉ BONIFÁCIO, 704 - CENTRO - ARARAQUARA - SP- CEP 14801-150
TELEFONE (16) 3303.2000

Além disso, são disponibilizados ao SUS mais 18 leitos de observação na unidade de Urgência e Emergência do hospital, onde 04 desses são leitos Amarelos e 02 Vermelhos para atendimento adulto e 01 Vermelho para atendimento infantil.

O Serviço de Urgência está estruturado com cinco especialidades presenciais, clínica médica, anestesia, cirurgia, pediatria e ortopedia, e outras 18 especialidades médicas em disponibilidade à distância, entre elas, neurocirurgia, vascular, bucomaxilo, cardiologia, urologia, oftalmologia, etc.

Para fins de Realização dos Serviços objeto da Contratualização pactuada entre as partes a SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARARAQUARA utilizará sua capacidade física instalada, serviços e equipamentos disponíveis, conforme as informações inseridas no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde, que deverá ser atualizado sempre que houver alteração.

2 - IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO

O presente Plano Operativo Anual – POA – tem como objeto a oferta de ações e serviços ambulatoriais e hospitalares ao Sistema Único de Saúde com transferência de recursos financeiros pela Prefeitura Municipal de Araraquara através da Secretaria/Fundo Municipal de Saúde ao Hospital Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Araraquara.

A avaliação desse POA será realizada por comissão com representantes da Secretaria Municipal de Saúde e da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara a cada 04 (quatro) meses.

4 - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

Os recursos financeiros serão destinados para custeio, relativos à operacionalização do hospital como aquisição de materiais médicos e de enfermagem, medicamentos, exames de apoio diagnóstico, material de escritório, limpeza, informática, serviços de manutenção, pagamentos de terceiros, etc. e de investimento para renovação de seu parque tecnológico e de infraestrutura física, que deverão ser aplicados de acordo com as necessidades do serviço, visando garantir a continuidade da execução das ações de saúde à população devidamente regulada, sendo utilizados com livre gestão da instituição.

3 – METAS A SEREM ATINGIDAS

I – As ações e atividades ambulatoriais deverão ser destinadas ao atendimento da população do município de Araraquara e região, definidas pela Secretaria Municipal de Saúde e Secretaria Estadual de Saúde, em função da organização do sistema municipal, regional e estadual de saúde. Os procedimentos relativos a essas atividades constam em planilhas anexas, com os respectivos valores físicos e financeiros mensais.

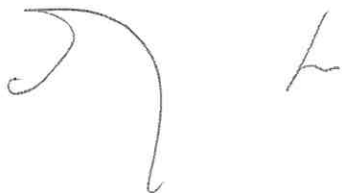
II - As Internações hospitalares, igualmente, se destinarão ao atendimento da população do município de Araraquara e região, definidas pela Secretaria Municipal de Saúde e Secretaria Estadual de Saúde, em função da organização do sistema municipal, regional e estadual de saúde. Os procedimentos relativos a essas atividades constam em planilhas anexas, com os respectivos valores físicos e financeiros mensais.

III – Garantir de acordo com sua capacidade instalada o atendimento ambulatorial e hospitalar nos quantitativos médios propostos, conforme planilhas em anexo. Os atendimentos que ultrapassarem as metas pactuadas serão remunerados de acordo com a Tabela SIGTAP (tabela SUS), mediante apresentação das contas ao Gestor Municipal.

Os recursos financeiros serão destinados para custeio, relativos à operacionalização do hospital como pessoal, aquisição de materiais médicos e de enfermagem, medicamentos, exames de apoio diagnóstico, material de escritório, limpeza, informática, serviços de manutenção, pagamentos de terceiros, etc. e de investimento para renovação de seu parque tecnológico e de infraestrutura física e material, que deverão ser aplicados de acordo com as necessidades do serviço, visando garantir a continuidade da execução das ações de saúde à população devidamente regulada, sendo utilizados com livre gestão da instituição.

5 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Os recursos financeiros terão desembolsos mensais, e/ou de acordo com as necessidades do serviço, visando garantir a continuidade da execução das ações de saúde necessárias.



6 – PREVISÃO DE INÍCIO E FIM DA EXECUÇÃO DO OBJETO

O objeto será executado a partir de 01/03/2019, com prazo estimado de 36 (trinta e seis) meses, podendo ser prorrogado. Ao presente acordo poderão ser aditados novos termos para atividades específicas conforme a necessidade e interesse das partes envolvidas.

As metas quantitativas deverão ser acompanhadas e avaliadas em períodos regulares, permitindo a sua readequação em função da necessidade.

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

PRÉ FIXADO		2.019
internação hospitalar - recurso federal		R\$ 1.200.000,00
serviço ambulatorial - recurso federal		R\$ 953.982,62
INTEGRASUS - recurso federal		R\$ 99.514,69
incentivo à qualificação da gestão hospitalar (hosp de ensino) - recurso federal	Port. 2.035/13 Port. 3.166/13 e Port. 2.1617/13	R\$ 75.662,66
incentivo à qualificação da gestão hospitalar (contratualização) - recurso federal		R\$ 378.313,29
rede de atenção às urgências (RAU - HOSP)- recurso federal	port. 71 de 9/jan/14 e Port 1.467 de 18/set/15	R\$ 471.065,28
Pro Santa Casa II - recurso municipal	CIB 232/2007	R\$ 34.527,33
leitos de retaguarda - recurso municipal		R\$ 137.700,00
atendimento endovascular (média de 05 cirurgias/mês) - recurso municipal		R\$ 35.000,00
SUBTOTAL		R\$ 3.385.765,87
PÓS FIXADO		2.019
Pro Santa Casa II - recurso municipal	CIB 232/2007	R\$ 8.631,83
faec		R\$ 3.000,00
SUBTOTAL		R\$ 11.631,83
TOTAL		R\$ 3.397.397,70

METAS QUANTITATIVAS MENSAIS

METAS HOSPITALARES MENSAIS

ESPECIALIDADE	CONTRATUALIZAÇÃO 2019	QTD
CIRURUGICAS	ginecologia - ap genitário (04.09) + cirurgia de mama (04.10) (K+L)	22
	cabeça e pescoço - vias superiores, cabeça e pescoço (04.04) (F)	7
	cirúrgica torácica - cirurgia torácica (04.12) (M)	5
	cirurgia geral - gastrocirurgia (04.07) (I) (INCLUI PEDIÁTRICAS)	70
	cardiologia/vascular/hemodinâmica - aparelho ciulatório (04.06) (H)	70
	ortopedia - osteomuscular (04.08) (J)	80
	neurocirurgia - sist nerv central e perif (04.03) + osteomuscular (04.08) (E + J)	30
	oftalmologia - oftalmologia (04.05) (G)	15
	bucomaxilo - bucomaxilo (04.14) + vias superiores, cabeça e pescoço (04.04) (N+F)	12
	otorrino - vias superiores, cabeça e pescoço (04.04) (F)	10
	urologia - ap genitário (04.09) (K)	23
	cirurgia em oncologia (04.16) (P)	25
	pequenas cirurgias (04.01 + 02.01) (C + W)	1
	cir. de glândula endócrinas (04.02) (D)	1
	outras cirurgias (04.13;15;18) (O)	1
		38
		160
CLÍNICAS	oncologia clínica (03.04) (R)	
	clínica médica/ nefro/ hemato (03. 03; 05; 06; 08; 09; 01) (Q/S/T/U/V/X)	
	TOTAL DE INTERNAÇÕES	570
	VALOR FINANCEIRO	R\$ 1.200.000,00

As cirurgias eletivas deverão ser realizadas dentro das especialidades abaixo relacionadas, respeitando-se o teto financeiro estipulado, sendo sempre priorizados os atendimentos do serviço de urgência e emergência.

ESPECIALIDADES DE ATENDIMENTO
BUCO-MAXILO
CIRURGIA CARDÍACA
CIRURGIA CARDIO-INTERVENCIONISTA
CIRURGIA DE TÓRAX
CIRURGIA ENDÓCRINA
CIRURGIA OFTALMOLÓGICA
CIRURGIA ONCOLÓGICA
CIRURGIA ORTOGNÁTICA

CIRURGIA ORTOPÉDICA
NEUROCIRURGIA
CIRURGIA PEDIÁTRICA
CIRURGIA OTORRINO
CIRURGIA PLÁSTICA
CIRURGIA UROLÓGICA
CIRURGIA VASCULAR
GINECOLOGIA
CIRURGIA GERAL

METAS AMBULATORIAIS MENSAIS

Forma de organização	contratualização fevereiro/2019		
	QTD	preço médio	R\$
EXAMES LABORATORIAIS	3000	R\$ 2,91	R\$ 8.730,00
COLETA DE MATERIAL	200	R\$ 50,00	R\$ 10.000,00
EXAMES DE IMAGEM			
EXAMES DE RAO X	1400	R\$ 7,86	R\$ 11.004,00
020501 Ultra-sonografias doppler (qualquer região anatômica)	100	R\$ 39,93	R\$ 3.993,00
020502 Ultra-sonografias dos demais sistemas	300	R\$ 24,20	R\$ 7.260,00
EXAMES DE TOMOGRAFIA	400	R\$ 118,00	R\$ 47.200,00
EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	300	R\$ 268,75	R\$ 80.625,00
02.04.03.004-8 marcação pré cirúrgica	3	R\$ 62,50	R\$ 187,50
02.04.03.018-8 mamografia bilateral para rastreamento	200	R\$ 45,00	R\$ 9.000,00
EXAMES DE CINTILOGRAFIA	110	R\$ 259,18	R\$ 28.509,80
DIAGNÓSTICO EM CARDIOLOGIA E VASCULAR			
EXAMES DE RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA (Arteriografia)	10	R\$ 196,38	R\$ 1.963,80
0211020010 CATETERISMO CARDIACO	45	R\$ 614,72	R\$ 27.662,40
0205010032 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	130	R\$ 39,94	R\$ 5.192,20
0211020044 MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	50	R\$ 30,00	R\$ 1.500,00
0211020060 TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	80	R\$ 30,00	R\$ 2.400,00
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA			
0301060100 Consulta ortopedica com imobilização	30	R\$ 13,00	R\$ 390,00
0301060061 + 0301010072 Consulta/Atendimento às urgências (em geral)	30	R\$ 10,00	R\$ 300,00
0301100012 Atendimentos de enfermagem (em geral)	140	R\$ 0,63	R\$ 88,20
0301060118 Acolhimento / Classificação de risco	300	R\$ -	R\$ 0,00
0301060029 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	250	R\$ 12,47	R\$ 3.117,50
021102 Eletro	20	R\$ 5,15	R\$ 103,00
030205 Fisioterapia	25	R\$ 6,15	R\$ 153,75
ONCOLOGIA			
0301010072 Consultas médicas/outras profissionais de nível superior MEDICO	870	R\$ 10,00	R\$ 8.700,00
0301010048 consulta de nível superior - eq multi	240	R\$ 6,30	R\$ 1.512,00
030401 Radioterapia	3200	R\$ 32,67	R\$ 104.544,00
0304 Quimioterapia	740	R\$ 570,00	R\$ 421.800,00
030602 Sangue	30	R\$ 9,00	R\$ 270,00
PEQUENAS CIRURGIAS			
040101 Pequenas cirurgias	150	R\$ 25,26	R\$ 3.789,00
OFTALMOLOGIA			
021106 Diagnóstico oftalmologia (biometria, fundoscopia, map. retina, US)	5000	R\$ 12,30	R\$ 61.500,00
030101 Consultas médicas MEDICO OFTALMOLOGISTA	1100	R\$ 10,00	R\$ 11.000,00
PEQUENAS CIRURGIAS OFTALMO (04.05)	65	R\$ 107,69	R\$ 6.999,85
040505 Conjuntiva, córnea, câmara anterior, íris, corpo ciliar e cristalino = FACO	50	R\$ 771,60	R\$ 38.580,00
30305 GLAUCOMA	116	R\$ 172,41	R\$ 20.000,00
consultas			
colírios			
DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA			
0209010029 COLONOSCOPIA / RETOSSIGMOIDOSCOPIA	100	R\$ 112,66	R\$ 11.266,00
0209010037 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	160	R\$ 48,16	R\$ 7.705,60
retirada de pólipos			
0209040017 BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	1	R\$ 36,02	R\$ 36,02
laringoscopia/ demais endoscopias (urinária)			
AMBULATÓRIO DO ESPECIALIDADES			
030101 MEDICO CARDIOLOGISTA	110	R\$ 10,00	R\$ 1.100,00
030101 MEDICO CIRURGIAO VASCULAR	50	R\$ 10,00	R\$ 500,00
030101 MEDICO NEUROCIRURGIAO	150	R\$ 10,00	R\$ 1.500,00
030101 MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	280	R\$ 10,00	R\$ 2.800,00
030101 Consultas médicas TORÁCICA	20	R\$ 10,00	R\$ 200,00
030101 Consultas médicas UROLOGIA	30	R\$ 10,00	R\$ 300,00
030101 Consultas médicas GASTROENTEROLOGIA	50	R\$ 10,00	R\$ 500,00
TOTAL			R\$ 953.982,62

METAS QUALITATIVAS E DE GESTÃO

INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO

A Instituição deverá atingir no mínimo 80% da pontuação máxima de acordo com score de pontuação. Os indicadores serão acompanhados a partir de planilhas com demonstrativos dos resultados e das fichas técnicas dos mesmos.

INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO DE QUALIDADE E GESTÃO DO SERVIÇO			
Indicador	Cálculo/instrumento/base	Score	Pontuação máxima
Apresentação das contas hospitalares no mês imediato ao do encerramento da AIH (alta hospitalar).	número de AIH com apresentação do mês de ref. <u>correto x 100</u> total de AIH apresentadas no período (fonte: SIHD).	$\geq 80\% = 3$ $< 80\% \text{ e } \geq 70\% = 1$ $< 70\% = 0$	3
Apresentação das contas ambulatoriais no mês imediato à realização do procedimento	número de APAC com apresentação do mês de ref. <u>correto x 100</u> total de APAC apresentadas no período (fonte: SIA/APAC).	$\geq 80\% = 3$ $< 80\% \text{ e } \geq 70\% = 1$ $< 70\% = 0$	3
Taxa de alcance da produção conveniada/contratada	<u>Produção relativa ao agrupamento x 100</u> Quantidade pactuada do agrupamento	$\geq 90\% = 3$ $< 90\% \text{ e } \geq 80\% = 2$ $< 80\% \text{ e } \geq 70\% = 01$	3
Taxa de ocupação (leitos SUS cirúrgica e clínica) hospitalar	Total de pacientes-dia em <u>determinado período x 100</u> Total de leitos-dia no mesmo período	$\geq 85\% = 3$ $< 85\% \text{ e } \geq 70\% = 2$ $< 70\% \text{ e } \geq 60\% = 01$	3
Taxa de ocupação leitos terapia intensiva	Total de pacientes-dia em <u>determinado período x 100</u> Total de leitos-dia no mesmo período	$\geq 90\% = 3$ $< 90\% \text{ e } \geq 80\% = 2$ $< 80\% \text{ e } \geq 70\% = 01$	3
Tempo médio de permanência - na especialidade clínica	Nº de pacientes-dia em determinado período x100 Total de pacientes com saídas no mesmo período	$< 7 \text{ dias} = 2$ $\geq 7 \text{ dias } \leq 10 \text{ dias} = 1$ $> 10 \text{ dias} = 0$	2
Tempo médio de permanência - na especialidade cirúrgica	Nº de pacientes-dia em <u>determinado período x100</u> Total de pacientes com saídas no mesmo período	$< 7 \text{ dias} = 2$ $\geq 7 \text{ dias } \leq 10 \text{ dias} = 1$ $> 10 \text{ dias} = 0$	2
Tempo médio de permanência - UTI	Nº de pacientes-dia em determinado período x100 / Total de pacientes com saídas no mesmo período	$< 7 \text{ dias} = 2$ $\geq 7 \text{ dias } \leq 10 \text{ dias} = 1$ $> 10 \text{ dias} = 0$	2
Infecção Hospitalar	Nº de casos de IRAS x 100 / Nº de Saídas	P50 = 3,35 e P90 = 9,71	2
Pesquisa de Satisfação do Usuários	Nº de Avaliações entre Ótimo e Bom (Internos) / Nº de Avaliações Realizadas no mesmo Período	$\geq 85\% < 60\% = 2$ e $\leq 60\%$	2
	Nº de Avaliações entre Ótimo e Bom (Externos) / Nº de Avaliações Realizadas no mesmo Período	$\geq 85\% < 60\% = 2$ e $\leq 60\%$	2
total de pontos			27
			100%

Considerando-se os Scores acima definidos, e de acordo com a pontuação obtida nos períodos avaliados, para o período seguinte, adotar-se-á o seguinte percentual de pagamento sobre 20% (vinte por cento) dos incentivos de Contratualização (Pró Santas Casas II – Recurso Municipal), conforme descritos abaixo:

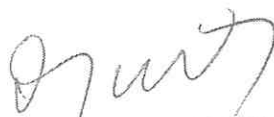
Score $\geq$ 85% (22,95 pontos) = repasse de 100% do incentivo pós;

Score $<$ 85% e $\geq$ 80% (entre 22,95 e 21,60 pontos) = repasse de 90% do incentivo pós;

Score $<$ 80% e $\geq$ 70% (entre 21,60 e 18,90 pontos) = repasse de 80% do incentivo pós;

Score $<$ 70% (abaixo de 18,90 pontos) = Repasse de 70% do incentivo pós.

Araraquara, 01 de março de 2019.



Dr. VALTER CURI RODRIGUES

Provedor do Hospital

Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

De Acordo:



ELIANA APARECIDA MORI HONAIN

Secretária Municipal de Saúde de Araraquara



Núcleo de Gestão Assistências! "Dr. Francisco Logatti"
CNES: 2063255
Produção Ambulatorial - Quantitativo/Financeiro

Procedimentos realizados	Jan/2019	Fev/2019	Mar/2019	Abr/2019	Mai/2019	Jun/2019
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	198 R\$ 1.980,00	507 R\$ 5.070,00	510 R\$ 5.100,00	597 R\$ 5.970,00	613 R\$ 6.130,00	397 R\$ 3.970,00

Procedimentos realizados	Jul/2019	Ago/2019	Set/2019	Out/2019	Nov/2019	Dez/2019
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	477 R\$ 4.770,00	377 R\$ 3.770,00	411 R\$ 4.110,00	530 R\$ 5.300,00	343 R\$ 3.430,00	229 R\$ 2.290,00

Procedimentos realizados	Jan/2020	Fev/2020	Mar/2020	Abr/2020	Mai/2020	Jun/2020
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	290 R\$ 2.900,00	281 R\$ 2.810,00	401 R\$ 4.010,00	53 R\$ 530,00	18 R\$ 180,00	84 R\$ 840,00

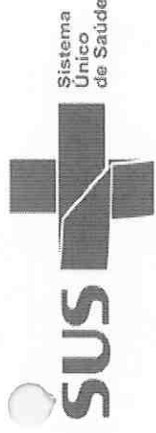
Procedimentos realizados	Jul/2020	Ago/2020	Set/2020	Out/2020	Nov/2020	Dez/2020
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	115 R\$ 1.150,00	101 R\$ 1.010,00	110 R\$ 1.100,00	99 R\$ 990,00	92 R\$ 920,00	159 R\$ 1.590,00

Procedimentos realizados	Jan/2021	Fev/2021	Mar/2021	Abr/2021	Mai/2021	Jun/2021
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	49 R\$ 490,00	215 R\$ 2.150,00	155 R\$ 1.550,00	136 R\$ 1.360,00	136 R\$ 1.360,00	139 R\$ 1.390,00

Procedimentos realizados	Total
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	7.822 R\$ 78.220,00



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

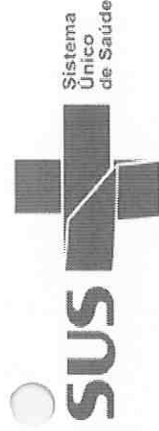


Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara
CNES: 2082527
Produção Ambulatorial - Quantitativo

Procedimentos realizados	Jan/201	Fev/201	Mar/20	Abr/201	Mai/201	Jun/201	Jul/2015	Ago/201
0201010020 BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	0	0	0	0	0	1	0	1
0201010097 BIOPSIA DE CONJUNTIVA	0	0	0	0	1	0	0	0
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	55	52	45	53	40	30	45	60
0205020089 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	6	6	6	3	13	8	11	4
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	0	0	0	0	0	0	0	0
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	106	87	109	64	198	102	117	125
0211060020 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	7	25	1	19	5	103	88	1
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	210	211	170	214	232	136	1	1
0211060054 CERATOMETRIA	713	706	746	793	1.047	617	1.086	992
0211060062 CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	1	1	0	0	1	2	1	2
0211060097 ESTESIOMETRIA	3	2	3	1	0	0	2	0
0211060100 FUNDOSCOPIA	2	0	0	1	0	0	1	0
0211060119 GONIOSCOPIA	33	25	26	37	32	24	34	38
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	1.188	1.315	1.108	1.188	1.860	1.613	2.035	1.941
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	120	46	103	48	161	80	111	52
0211060160 POTENCIAL VISUAL EVOCADO	0	0	0	0	0	0	0	0
0211060178 RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	415	541	458	516	664	580	738	744
0211060186 RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	147	145	145	167	145	108	51	198
0211060232 TESTE ORTÓPTICO	17	41	31	24	36	24	30	41
0211060259 TONOMETRIA	2.653	2.693	2.403	2.856	3.382	2.620	3.320	3.435
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	87	74	74	53	135	70	82	91
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1.967	1.988	1.787	2.129	2.438	1.931	2.240	2.292
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAValiação DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	50	59	34	50	42	53	59	58
0301060029 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	0	0	0	2	2	1	2	0
0301060061 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	2	0	0	3	0	1	1	1



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

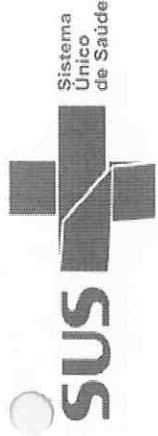
CNES: 2082527

Produção Ambulatorial - Quantitativo

Procedimentos realizados	Jan/201	Fev/201	Mar/20	Abr/201	Mai/201	Jun/201	Jul/201	Ago/201
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	131	103	67	124	90	85	98	98
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	5	4	1	5	2	2	3	4
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	4	3	2	2	0	2	5	2
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	50	47	29	35	41	47	38	54
0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	0	1	1	1	4	0	1	2
0303050071 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	1	1	1	1	0	0	0	1
0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	10	7	5	4	7	5	6	8
0303050152 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	2	1	5	4	2	4	6	2
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	12	7	4	7	4	5	12	4
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	36	29	18	45	22	26	27	26
0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	4	4	3	5	2	4	5	4
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	12	21	8	20	15	10	15	17
0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	15	16	10	15	9	10	13	9
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	30	21	14	30	24	23	26	23



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

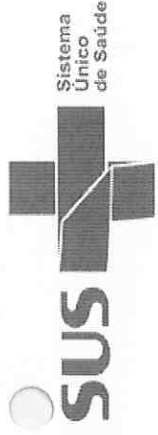
CNES: 2082527

Produção Ambulatorial - Quantitativo

Procedimentos realizados	Jan/201	Fev/201	Mar/201	Abr/201	Mai/201	Jun/201	Jul/201	Ago/201
0401010015 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	0	0	0	0	0	1	0	0
0401010058 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	1	0	0	0	0	1	0	0
0401010074 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	0	0	0	0	0	0	0	0
0405010010 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	3	2	6	0	3	2	1	7
0405010052 EPILACAO A LASER	0	0	0	0	0	0	0	0
0405010060 EPILACAO DE CILIOS	4	1	0	1	3	0	0	2
0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	3	4	15	0	7	4	0	5
0405010117 RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	9	0	1	0	0	0	0	4
0405010125 RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	0	1	0	0	4	3	1	2
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	0	0	0	0	0	0	0	0
0405010168 SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	0	2	1	1	1	2	0	3
0405010176 SUTURA DE PALPEBRAS	0	1	3	2	1	2	0	1
0405010184 TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	2	2	4	2	0	1	2	0
0405030045 FOTOCOAGULACAO A LASER	1	5	11	0	6	0	10	14
0405030053 INJECao INTRA-VITREO	36	48	37	50	46	46	45	48
0405030193 PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	5	21	16	0	17	7	6	5
0405030215 RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	0	0	0	0	1	0	0	0
0405040016 CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	0	0	0	0	0	0	0	0
0405040075 EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	1	0	0	0	0	0	0	0
0405040199 TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	0	0	0	0	0	0	0	0
0405040202 TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	2	0	18	0	12	10	2	0
0405040210 REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	1	0	0	0	0	0	1	0
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	7	18	11	0	27	2	6	11
0405050046 CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	0	1	0	0	0	0	0	0
0405050070 CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	1	2	0	0	0	0	0	0
0405050089 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	0	1	0	0	0	0	0	0



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

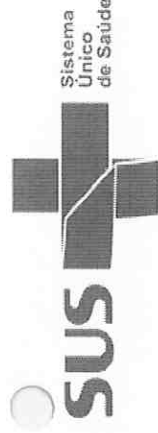


Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara
CNES: 2082527
Produção Ambulatorial - Quantitativo

Procedimentos realizados	Jan/201	Fev/201	Mar/20	Abr/201	Mai/201	Jun/201	Jul/201	Ago/201
0405050100 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	0	0	1	0	5	1	2	1
0405050127 FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	0	4	8	0	0	0	0	0
0405050143 IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	0	0	0	0	0	0	0	6
0405050151 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	0	0	1	0	2	1	1	1
0405050194 IRIDOTOMIA A LASER	0	2	2	0	8	2	0	5
0405050208 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	0	0	0	0	0	0	0	0
0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	0	0	7	0	1	0	1	0
0405050224 RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	0	0	0	0	0	0	0	0
0405050240 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	0	1	1	2	1	0	1	0
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	15	24	19	18	31	17	21	23
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	0	0	0	0	0	0	0	0
0405050305 SUTURA DE CORNEA	0	0	0	0	1	0	0	0
0405050321 TRABECULECTOMIA	3	2	1	0	1	0	1	0
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	11	19	6	33	0	9	22	17
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	28	29	90	24	94	64	33	25
0405050402 RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	8.227	8.472	7.676	8.652	10.928	8.502	10.466	10.511



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

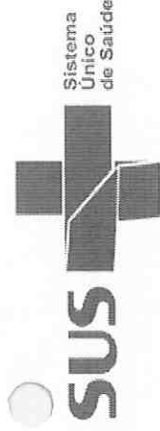
CNES: 2082527

Produção Ambulatorial - Quantitativo

Procedimentos realizados	Set/201	Out/201	Nov/201	Dez/201	Jan/202	Fev/202	Mar/201	Abr/202
0201010020 BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	0	0	0	0	0	0	0	0
0201010097 BIOPSIA DE CONJUNTIVA	0	0	0	0	0	0	0	0
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	74	118	87	44	56	34	46	0
0205020089 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	7	10	10	8	10	6	1	4
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	0	0	0	0	0	0	0	0
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	101	130	107	38	109	103	71	0
0211060020 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	0	14	0	1	4	4	3	3
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	1	2	233	123	217	205	89	0
0211060054 CERATOMETRIA	842	1.156	1.076	481	1.025	912	778	88
0211060062 CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	0	0	0	0	0	0	1	1
0211060097 ESTESIOMETRIA	0	0	0	0	0	7	3	1
0211060100 FUNDOSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	0
0211060119 GONIOSCOPIA	44	73	49	23	39	21	31	3
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	1.538	2.140	1.815	937	1.848	1.522	1.303	293
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	102	113	112	35	104	104	70	0
0211060160 POTENCIAL VISUAL EVOCADO	0	0	0	0	0	0	0	0
0211060178 RETINOGRAPHIA COLORIDA BINOCULAR	687	944	836	425	690	670	557	66
0211060186 RETINOGRAPHIA FLUORESCENTE BINOCULAR	188	249	203	144	195	126	140	17
0211060232 TESTE ORTÓPTICO	33	46	36	23	48	42	34	7
0211060259 TONOMETRIA	2.936	3.867	3.418	1.776	3.452	2.892	2.683	641
0211060267 TOPOGRAPHIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	72	89	76	33	78	76	60	1
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1.959	2.532	2.428	1.166	2.393	2.039	1.809	424
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	57	69	57	35	39	53	36	7
0301060029 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	2	3	2	2	1	0	1	0
0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	1	1	2	1	2	2	2	1



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

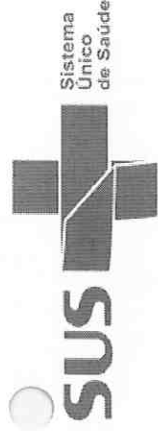
CNES: 2082527

Produção Ambulatorial - Quantitativo

Procedimentos realizados	Set/2011	Out/2011	Nov/2011	Dez/2011	Jan/2012	Fev/2012	Mar/2012	Abr/2012
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	90	101	104	85	120	132	101	26
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	2	6	3	0	1	4	2	0
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	4	5	0	4	4	0	3	1
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	40	44	52	37	45	56	50	6
0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	0	1	2	0	1	0	0	0
0303050071 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	0	0	0	0	2	0	1	0
0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	5	7	8	7	5	6	8	1
0303050152 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	6	6	5	6	10	4	1	3
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	5	13	3	2	8	8	3	1
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	25	33	27	22	24	35	25	5
0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	5	3	4	3	6	4	2	3
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	22	18	21	6	13	23	16	3
0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR-ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	9	12	8	12	10	13	10	1
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	24	22	28	21	30	32	16	9



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

CNES: 2082527

Produção Ambulatorial - Quantitativo

Procedimentos realizados	Set/201	Out/201	Nov/201	Dez/201	Jan/202	Fev/202	Mar/201	Abr/202
0401010015 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	0	0	0	0	0	2	0	1
0401010058 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	0	0	0	0	0	2	0	1
0401010074 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	0	0	0	0	0	0	0	1
0405010010 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	0	1	0	0	0	0	0	0
0405010052 EPILACAO A LASER	0	1	0	0	0	0	1	0
0405010060 EPILACAO DE CILIOS	1	3	4	1	1	3	0	3
0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	0	3	0	3	6	6	6	1
0405010117 RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	0	0	0	2	0	2	1	0
0405010125 RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	1	3	0	0	0	2	1	0
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	0	0	0	0	0	0	0	0
0405010168 SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	0	0	1	0	0	1	0	0
0405010176 SUTURA DE PALPEBRAS	0	0	0	0	4	3	2	0
0405010184 TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	0	2	0	0	2	0	1	0
0405030045 FOTOCOAGULACAO A LASER	12	4	6	11	0	1	3	27
0405030053 INJECAO INTRA-VITREO	44	58	54	29	45	32	40	28
0405030193 PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	4	2	2	36	0	5	4	31
0405030215 RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	0	0	0	0	0	0	0	0
0405040016 CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	0	0	0	0	0	0	0	0
0405040075 EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	0	0	0	0	0	0	0	0
0405040199 TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	0	0	0	0	0	0	0	0
0405040202 TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	3	0	0	0	2	2	2	0
0405040210 REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	0	0	0	1	0	0	0	1
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	13	7	6	23	0	0	7	25
0405050046 CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	0	0	0	0	0	0	0	1
0405050070 CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	1	1	0	0	0	0	0	1
0405050089 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	0	0	0	0	0	0	0	0



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

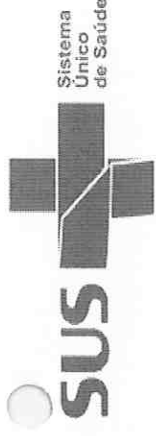


Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara
CNES: 2082527
Produção Ambulatorial - Quantitativo

Procedimentos realizados	Set/201	Out/201	Nov/201	Dez/201	Jan/202	Fev/202	Mar/20	Abr/202
0405050100 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	0	1	0	2	0	1	0	1
0405050127 FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	0	0	0	4	0	0	0	0
0405050143 IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	0	1	0	4	0	0	0	0
0405050151 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	0	1	0	2	0	0	2	1
0405050194 IRIDOTOMIA A LASER	6	4	4	5	0	0	0	3
0405050208 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	0	0	2	0	0	0	0	1
0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	1	1	0	0	0	0	0	0
0405050224 RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	0	0	0	0	0	0	0	0
0405050240 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	0	2	1	1	1	1	1	0
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	16	22	24	10	26	18	19	17
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	0	0	0	0	0	0	0	1
0405050305 SUTURA DE CORNEA	0	1	4	0	0	0	0	0
0405050321 TRABECULECTOMIA	0	2	0	1	5	0	2	0
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	14	22	13	0	19	19	15	0
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	27	27	25	48	30	25	25	0
0405050402 RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	0	0	0	0	0	1	0	0
Total	9.024	11.996	10.958	5.683	10.730	9.261	8.088	1.761



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

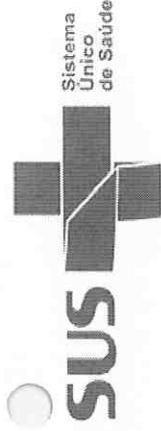
CNES: 2082527

Produção Ambulatorial - Quantitativo

Procedimentos realizados	Mai/2021	Jun/2021	Jul/2021	Ago/2021	Set/2021	Out/2021	Nov/2021	Dez/2021
0201010020 BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	0	0	0	0	0	0	0	0
0201010097 BIOPSIA DE CONJUNTIVA	0	0	0	0	0	0	0	0
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	12	6	14	17	28	16	39	26
0205020089 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	4	1	7	3	8	12	9	8
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	0	0	0	0	0	0	0	0
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	8	3	27	72	74	91	47	39
0211060020 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	1	0	2	2	5	2	6	6
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	57	33	36	68	107	58	79	88
0211060054 CERATOMETRIA	111	116	348	658	659	724	577	479
0211060062 CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	0	0	0	0	0	0	0	0
0211060097 ESTESIOMETRIA	1	0	0	1	1	1	1	0
0211060100 FUNDOSCOPIA	0	0	0	0	1	49	37	39
0211060119 GONIOSCOPIA	12	13	24	16	23	10	25	25
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	305	202	691	1.036	1.062	1.027	919	668
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	3	0	1	31	54	89	45	26
0211060160 POTENCIAL VISUAL EVOCADO	0	0	0	0	1	0	0	0
0211060178 RETINOLOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	75	50	250	417	424	418	407	312
0211060186 RETINOLOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	40	13	37	51	82	61	77	74
0211060232 TESTE ORTÓPTICO	14	0	21	25	23	31	35	19
0211060259 TONOMETRIA	597	441	793	1.294	1.320	1.427	1.293	1.170
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	5	5	23	51	59	71	37	35
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	686	685	1.051	1.480	1.561	1.554	1.445	1.337
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAValiação DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	34	44	21	41	59	65	66	62
0301060029 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	0	1	2	1	2	1	2	0
0301060061 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1	0	1	1	2	2	3	1



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

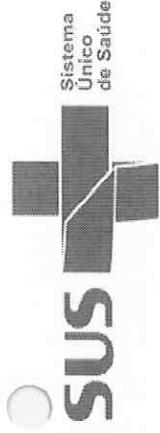


Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara
CNES: 2082527
Produção Ambulatorial - Quantitativo

Procedimentos realizados	Mai/2021	Jun/2021	Jul/2021	Ago/2021	Set/2021	Out/2021	Nov/2021	Dez/2021
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	64	102	42	87	73	57	73	81
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	2	3	1	2	2	3	1	3
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	1	2	0	2	1	2	1	1
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	27	34	21	39	32	42	45	45
0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	0	1	0	0	0	1	0	1
0303050071 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	0	1	0	0	0	0	1	1
0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	4	8	4	5	5	8	5	6
0303050152 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	2	4	3	3	3	6	4	2
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	4	4	2	5	6	3	7	5
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	15	34	8	19	27	23	16	25
0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	1	2	4	1	4	5	3	6
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	8	13	6	17	11	4	19	20
0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	11	16	2	12	9	6	14	5
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	23	24	12	23	32	19	23	23



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

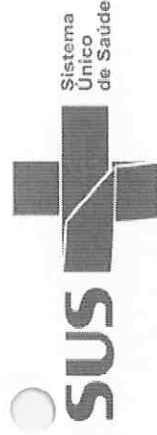


Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara
CNES: 2082527
Produção Ambulatorial - Quantitativo

Procedimentos realizados	Mai/2021	Jun/2021	Jul/2021	Ago/2021	Set/2021	Out/2021	Nov/2021	Dez/2021
0401010015 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	0	0	0	0	0	2	0	0
0401010058 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	0	0	0	0	0	2	0	0
0401010074 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	0	0	0	0	0	2	0	0
0405010010 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	1	0	2	0	2	2	0	1
0405010052 EPILACAO A LASER	0	0	0	0	0	0	0	0
0405010060 EPILACAO DE CILIOS	2	0	0	2	4	8	3	5
0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	0	0	3	2	1	4	3	1
0405010117 RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	1	0	0	0	0	2	0	0
0405010125 RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	1	0	0	3	0	3	5	2
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	0	0	0	0	0	0	0	0
0405010168 SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	1	0	0	0	0	1	0	0
0405010176 SUTURA DE PALPEBRAS	0	0	1	0	1	0	0	2
0405010184 TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	0	0	3	4	5	1	3	0
0405030045 FOTOCOAGULACAO A LASER	3	0	0	10	8	0	8	20
0405030053 INJECao INTRA-VITREO	44	47	47	39	53	41	42	32
0405030193 PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	8	0	0	8	9	0	5	12
0405030215 RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	0	0	0	0	0	0	0	0
0405040016 CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	0	0	1	0	0	1	0	0
0405040075 EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	0	0	0	0	0	0	0	0
0405040199 TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	0	0	0	0	0	0	0	0
0405040202 TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	0	0	1	4	1	1	4	0
0405040210 REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	0	0	0	0	0	0	0	2
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	0	0	0	0	3	6	6	20
0405050046 CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	0	0	1	0	0	0	0	0
0405050070 CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	0	0	0	0	0	1	1	0
0405050089 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	0	0	0	0	0	0	0	0



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

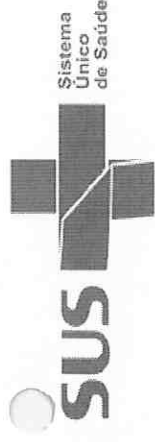
CNES: 2082527

Produção Ambulatorial - Quantitativo

Procedimentos realizados	Mai/2021	Jun/2021	Jul/2020	Ago/2020	Set/2021	Out/2021	Nov/2021	Dez/2021
0405050100 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	0	0	1	0	0	1	1	2
0405050127 FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	0	0	0	0	0	0	0	0
0405050143 IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	0	0	6	0	0	3	5	0
0405050151 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	0	0	0	1	1	1	0	0
0405050194 IRIDOTOMIA A LASER	0	0	0	0	0	0	0	0
0405050208 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	0	0	0	0	0	1	1	0
0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	0	0	0	0	0	0	0	0
0405050224 RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	0	0	0	1	0	0	0	0
0405050240 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	0	0	0	0	0	0	2	0
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	12	18	27	26	22	16	12	22
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	0	0	0	0	0	0	0	1
0405050305 SUTURA DE CORNEA	0	3	1	3	2	3	1	2
0405050321 TRABECULECTOMIA	1	1	2	3	2	5	5	2
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	2	2	21	18	19	6	14	11
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	15	6	34	45	35	37	35	43
0405050402 RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	0	0	0	0	12	15	3	0
Total	2.219	1.938	3.605	5.649	5.940	6.053	5.520	4.818



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmadade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

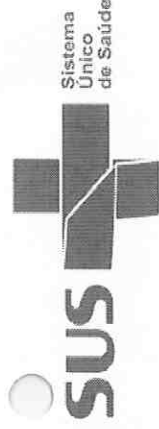
CNES: 2082527

Produção Ambulatorial - Quantitativo

Procedimentos realizados	Jan/202	Fev/202	Mar/20	Abr/202	Mai/202	Jun/202	Total
0201010020 BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	0	0	0	0	0	0	2
0201010097 BIOPSIA DE CONJUNTIVA	0	0	0	0	0	0	1
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	14	10	36	34	24	32	1.147
0205020089 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	19	2	7	4	7	6	210
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	0	0	1	0	0	0	1
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	73	68	101	58	95	61	2.384
0211060020 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	0	0	2	0	0	0	304
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	87	50	54	87	115	193	3.157
0211060054 CERATOMETRIA	659	521	701	560	582	669	20.422
0211060062 CURVA DIÁRIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	0	0	1	0	1	0	12
0211060097 ESTESIOMETRIA	3	3	14	5	1	3	56
0211060100 FUNDOSCOPIA	9	5	5	184	675	690	1.698
0211060119 GONIOSCOPIA	18	13	29	32	25	25	822
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	1.082	811	1.060	838	325	348	34.018
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	70	69	102	66	99	62	2.078
0211060160 POTENCIAL VISUAL EVOCADO	0	0	0	0	0	0	1
0211060178 RETINOGRAPHIA COLORIDA BINOCULAR	444	316	412	413	418	480	14.367
0211060186 RETINOGRAPHIA FLUORESCENTE BINOCULAR	78	46	82	69	94	135	3.307
0211060232 TESTE ORTÓPTICO	22	19	26	28	30	21	827
0211060259 TONOMETRIA	1.503	1.102	1.553	1.383	1.379	1.504	61.786
0211060267 TOPOGRAPHIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA	61	45	73	43	74	52	1.785
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1.527	1.144	1.526	1.402	1.417	1.666	50.003
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	43	35	49	48	34	56	1.415
0301060029 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0	1	0	3	1	32
0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	1	0	1	0	3	0	36



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

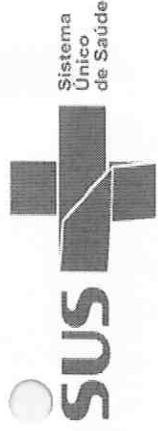


Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara
CNES: 2082527
Produção Ambulatorial - Quantitativo

Procedimentos realizados	Jan/202	Fev/202	Mar/202	Abr/202	Mai/202	Jun/202	Total
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	73	72	90	104	79	108	2.660
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	3	2	5	2	2	4	79
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	2	2	1	1	1	3	61
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	29	32	38	46	47	54	1.202
0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	0	0	1	1	0	1	20
0303050071 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	0	0	0	0	0	0	11
0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	6	7	5	5	4	3	174
0303050152 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	4	5	4	5	0	6	118
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	3	4	3	6	4	4	158
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	19	13	25	27	18	37	731
0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	3	2	3	6	2	2	105
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	12	11	16	11	10	20	418
0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR-ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	10	9	9	12	6	7	300
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	25	20	28	30	19	23	697



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

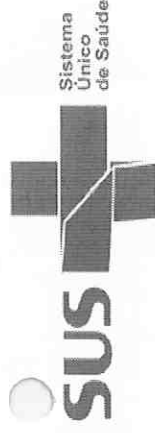
CNES: 2082527

Produção Ambulatorial - Quantitativo

Procedimentos realizados	Jan/2022	Fev/2022	Mar/2022	Abr/2022	Mai/2022	Jun/2022	Total
0401010015 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	0	0	0	0	0	0	6
0401010058 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	0	0	0	0	0	0	7
0401010074 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	0	0	0	0	0	0	3
0405010010 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	0	2	2	0	1	5	43
0405010052 EPILACAO A LASER	0	0	0	0	0	0	2
0405010060 EPILACAO DE CILIOS	3	1	4	6	3	0	68
0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	5	12	6	4	4	6	114
0405010117 RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	0	3	0	0	1	0	26
0405010125 RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	1	1	1	0	0	9	44
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	0	0	1	0	0	0	1
0405010168 SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	0	2	0	1	0	0	17
0405010176 SUTURA DE PALPEBRAS	0	0	0	0	0	1	24
0405010184 TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	3	2	25	0	6	17	87
0405030045 FOTOCOAGULACAO A LASER	11	10	0	10	14	9	214
0405030053 INJECAO INTRA-VITREO	48	35	46	40	29	45	1.274
0405030193 PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	1	2	0	10	6	3	225
0405030215 RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	0	0	0	0	0	0	1
0405040016 CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFALMO	1	1	0	0	0	0	4
0405040075 EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	0	0	0	0	0	0	1
0405040199 TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	0	0	1	0	0	0	1
0405040202 TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	2	0	13	4	2	9	94
0405040210 REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	0	2	1	0	0	0	9
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	10	0	0	6	11	8	233
0405050046 CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	0	0	0	0	0	0	3
0405050070 CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	0	0	0	0	0	0	8
0405050089 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	0	0	0	0	0	0	1



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

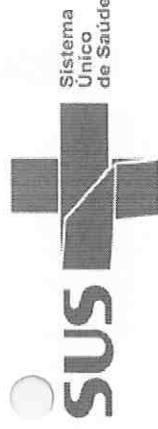


Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara
CNES: 2082527
Produção Ambulatorial - Quantitativo

Procedimentos realizados	Jan/202	Fev/202	Mar/202	Abr/202	Mai/202	Jun/202	Total
0405050100 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	0	1	1	0	1	0	23
0405050127 FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	0	0	0	0	0	0	16
0405050143 IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	0	5	0	0	1	8	39
0405050151 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	0	0	0	1	0	1	17
0405050194 IRIDOTOMIA A LASER	4	0	0	0	0	4	49
0405050208 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	0	0	0	0	1	3	9
0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	0	0	0	0	0	0	11
0405050224 RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	0	0	0	0	0	0	1
0405050240 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	0	0	0	0	0	0	15
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	21	16	20	22	30	24	608
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	0	0	0	0	1	0	3
0405050305 SUTURA DE CORNEA	1	0	3	1	1	5	32
0405050321 TRABECULECTOMIA	7	2	3	5	4	6	66
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	12	37	29	0	4	28	422
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	45	49	30	58	23	29	1.078
0405050402 RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	0	0	0	0	4	0	35
Total	6.077	4.621	6.250	5.678	5.740	6.496	211.539



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

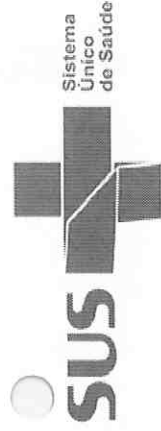


Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara
CNES: 2082527
Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Jan/2019	Fev/2019	Mar/2019	Abr/2019
0201010020 BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0201010097 BIOPSIA DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 814,55	R\$ 770,12	R\$ 666,45	R\$ 784,93
0205020089 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 145,20	R\$ 145,20	R\$ 145,20	R\$ 72,60
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ 2.569,44	R\$ 2.108,88	R\$ 2.642,16	R\$ 1.551,36
0211060020 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ 86,38	R\$ 308,50	R\$ 12,34	R\$ 234,46
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ 8.400,00	R\$ 8.440,00	R\$ 6.800,00	R\$ 8.560,00
0211060054 CERATOMETRIA	R\$ 2.402,81	R\$ 2.379,22	R\$ 2.514,02	R\$ 2.672,41
0211060062 CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	R\$ 10,11	R\$ 10,11	R\$ -	R\$ -
0211060097 ESTESIOMETRIA	R\$ 10,11	R\$ 6,74	R\$ 10,11	R\$ 3,37
0211060100 FUNDOSCOPIA	R\$ 6,74	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,37
0211060119 GONIOSCOPIA	R\$ 222,42	R\$ 168,50	R\$ 175,24	R\$ 249,38
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 28.797,12	R\$ 31.875,60	R\$ 26.857,92	R\$ 28.797,12
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 2.908,80	R\$ 1.115,04	R\$ 2.496,72	R\$ 1.163,52
0211060160 POTENCIAL VISUAL EVOCADO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060178 RETINOGRAPHIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 10.242,20	R\$ 13.351,88	R\$ 11.303,44	R\$ 12.734,88
0211060186 RETINOGRAPHIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 9.408,00	R\$ 9.280,00	R\$ 9.280,00	R\$ 10.688,00
0211060232 TESTE ORTÓPTICO	R\$ 209,78	R\$ 505,94	R\$ 382,54	R\$ 296,16
0211060259 TONOMETRIA	R\$ 8.940,61	R\$ 9.075,41	R\$ 8.098,11	R\$ 9.624,72
0211060267 TOPOGRAPHIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	R\$ 2.108,88	R\$ 1.793,76	R\$ 1.793,76	R\$ 1.284,72
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 19.670,00	R\$ 19.880,00	R\$ 17.870,00	R\$ 21.290,00
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVLIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	R\$ 2.887,00	R\$ 3.406,66	R\$ 1.963,16	R\$ 2.887,00
0301060029 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,94
0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 22,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 33,00



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

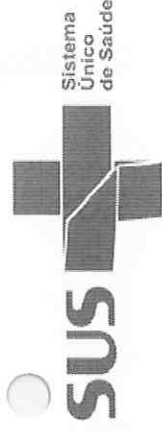


Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara
CNES: 2082527
Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Jan/2019	Fev/2019	Mar/2019	Abr/2019
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	R\$ 2.323,94	R\$ 1.827,22	R\$ 1.188,58	R\$ 2.199,76
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	R\$ 93,30	R\$ 74,64	R\$ 18,66	R\$ 93,30
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	R\$ 317,52	R\$ 238,14	R\$ 158,76	R\$ 158,76
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 6.399,00	R\$ 6.015,06	R\$ 3.711,42	R\$ 4.479,30
0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	R\$ -	R\$ 12,44	R\$ 12,44	R\$ 12,44
0303050071 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	R\$ 52,92	R\$ 52,92	R\$ 52,92	R\$ 52,92
0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 853,30	R\$ 597,31	R\$ 426,65	R\$ 341,32
0303050152 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 130,72	R\$ 65,36	R\$ 326,80	R\$ 261,44
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 1.176,48	R\$ 686,28	R\$ 392,16	R\$ 686,28
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 5.279,04	R\$ 4.252,56	R\$ 2.639,52	R\$ 6.598,80
0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 553,00	R\$ 553,00	R\$ 414,75	R\$ 691,25
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 2.488,32	R\$ 4.354,56	R\$ 1.658,88	R\$ 4.147,20
0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 2.260,35	R\$ 2.411,04	R\$ 1.506,90	R\$ 2.260,35
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 6.780,60	R\$ 4.746,42	R\$ 3.164,28	R\$ 6.780,60



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

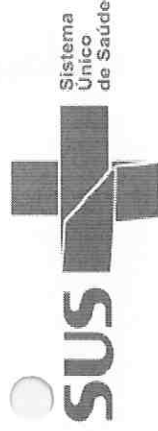


Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara
CNES: 2082527
Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Jan/2019	Fev/2019	Mar/2019	Abr/2019
0401010015 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0401010058 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	R\$ 23,16	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0401010074 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010010 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	R\$ 611,22	R\$ 407,48	R\$ 1.222,44	R\$ -
0405010052 EPILACAO A LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010060 EPILACAO DE CILIOS	R\$ 91,72	R\$ 22,93	R\$ -	R\$ 22,93
0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R\$ 236,25	R\$ 315,00	R\$ 1.181,25	R\$ -
0405010117 RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	R\$ 6.206,94	R\$ -	R\$ 689,66	R\$ -
0405010125 RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	R\$ -	R\$ 311,04	R\$ -	R\$ -
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010168 SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	R\$ -	R\$ 45,86	R\$ 22,93	R\$ 22,93
0405010176 SUTURA DE PALPEBRAS	R\$ -	R\$ 143,99	R\$ 431,97	R\$ 287,98
0405010184 TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	R\$ 190,84	R\$ 190,84	R\$ 381,68	R\$ 190,84
0405030045 FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ 75,15	R\$ 375,75	R\$ 826,65	R\$ -
0405030053 INJECao INTRA-VITREO	R\$ 2.962,08	R\$ 3.949,44	R\$ 3.044,36	R\$ 4.114,00
0405030193 PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER	R\$ 1.503,00	R\$ 6.312,60	R\$ 4.809,60	R\$ -
0405030215 RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040016 CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040075 EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	R\$ 587,51	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040199 TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040202 TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	R\$ 898,88	R\$ -	R\$ 8.089,92	R\$ -
0405040210 REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	R\$ 453,60	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 551,25	R\$ 1.417,50	R\$ 866,25	R\$ -
0405050046 CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	R\$ -	R\$ 587,51	R\$ -	R\$ -
0405050070 CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	R\$ 259,20	R\$ 518,40	R\$ -	R\$ -
0405050089 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ 82,28	R\$ -	R\$ -



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara
CNES: 2082527
Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Jan/2019	Fev/2019	Mar/2019	Abr/2019
0405050100 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 483,60	R\$ -
0405050127 FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	R\$ -	R\$ 180,00	R\$ 360,00	R\$ -
0405050143 IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050151 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-ÓCULAR - LIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.112,83	R\$ -
0405050194 IRIDOTOMIA A LASER	R\$ -	R\$ 90,00	R\$ 90,00	R\$ -
0405050208 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.205,89	R\$ -
0405050224 RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050240 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	R\$ -	R\$ 335,72	R\$ 335,72	R\$ 671,44
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ 375,00	R\$ 600,00	R\$ 475,00	R\$ 450,00
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050305 SUTURA DE CORNEA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050321 TRABECULECTOMIA	R\$ 2.695,05	R\$ 1.796,70	R\$ 898,35	R\$ -
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ 2.305,05	R\$ 3.981,45	R\$ 1.257,30	R\$ 6.915,15
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	R\$ 21.604,80	R\$ 22.376,40	R\$ 69.444,00	R\$ 18.518,40
0405050402 RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Total	R\$ 170.201,34	R\$ 174.549,40	R\$ 205.913,29	R\$ 162.913,33



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

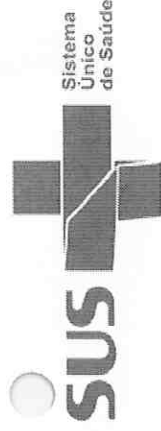


Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara
CNES: 2082527
Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Mai/2019	Jun/2019	Jul/2019	Ago/2019
0201010020 BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	R\$ -	R\$ 14,10	R\$ -	R\$ 14,10
0201010097 BIOPSIA DE CONJUNTIVA	R\$ 31,10	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 592,40	R\$ 444,30	R\$ 666,45	R\$ 888,60
0205020089 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 314,60	R\$ 193,60	R\$ 266,20	R\$ 96,80
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ 4.799,52	R\$ 2.472,48	R\$ 2.836,08	R\$ 3.030,00
0211060020 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ 61,70	R\$ 1.271,02	R\$ 1.085,92	R\$ 12,34
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ 9.280,00	R\$ 5.440,00	R\$ 40,00	R\$ 40,00
0211060054 CERATOMETRIA	R\$ 3.528,39	R\$ 2.079,29	R\$ 3.659,82	R\$ 3.343,04
0211060062 CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	R\$ 10,11	R\$ 20,22	R\$ 10,11	R\$ 20,22
0211060097 ESTESIOMETRIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,74	R\$ -
0211060100 FUNDOSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,37	R\$ -
0211060119 GONIOSCOPIA	R\$ 215,68	R\$ 161,76	R\$ 229,16	R\$ 256,12
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 45.086,40	R\$ 39.099,12	R\$ 49.328,40	R\$ 47.049,84
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 3.902,64	R\$ 1.939,20	R\$ 2.690,64	R\$ 1.260,48
0211060160 POTENCIAL VISUAL EVOCADO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060178 RETINOLOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 16.387,52	R\$ 14.314,40	R\$ 18.213,84	R\$ 18.361,92
0211060186 RETINOLOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 9.280,00	R\$ 6.912,00	R\$ 3.264,00	R\$ 12.672,00
0211060232 TESTE ORTÓPTICO	R\$ 444,24	R\$ 296,16	R\$ 370,20	R\$ 505,94
0211060259 TONOMETRIA	R\$ 11.397,34	R\$ 8.829,40	R\$ 11.188,40	R\$ 11.575,95
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	R\$ 3.272,40	R\$ 1.696,80	R\$ 1.987,68	R\$ 2.205,84
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 24.380,00	R\$ 19.310,00	R\$ 22.400,00	R\$ 22.920,00
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAValiação DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	R\$ 2.425,08	R\$ 3.060,22	R\$ 3.406,66	R\$ 3.348,92
0301060029 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 24,94	R\$ -	R\$ 24,94	R\$ -
0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ -	R\$ 11,00	R\$ 11,00	R\$ 11,00



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

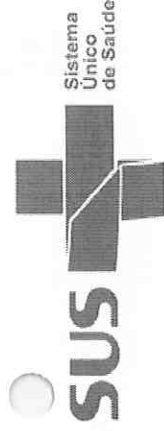
CNES: 2082527

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Mai/2019	Jun/2019	Jul/2019	Ago/2019
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	R\$ 1.596,60	R\$ 1.507,90	R\$ 1.738,52	R\$ 1.738,52
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	R\$ 37,32	R\$ 37,32	R\$ 55,98	R\$ 74,64
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	R\$ -	R\$ 158,76	R\$ 396,90	R\$ 158,76
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 5.247,18	R\$ 6.015,06	R\$ 4.863,24	R\$ 6.910,92
0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	R\$ 49,76	R\$ -	R\$ 12,44	R\$ 24,88
0303050071 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 52,92
0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 597,31	R\$ 426,65	R\$ 511,98	R\$ 682,64
0303050152 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 130,72	R\$ 261,44	R\$ 392,16	R\$ 130,72
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 392,16	R\$ 490,20	R\$ 1.176,48	R\$ 392,16
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 3.226,08	R\$ 3.812,64	R\$ 3.959,28	R\$ 3.812,64
0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 276,50	R\$ 553,00	R\$ 691,25	R\$ 553,00
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 3.110,40	R\$ 2.073,60	R\$ 3.110,40	R\$ 3.525,12
0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 1.356,21	R\$ 1.506,90	R\$ 1.958,97	R\$ 1.356,21
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 5.424,48	R\$ 5.198,46	R\$ 5.876,52	R\$ 5.198,46



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

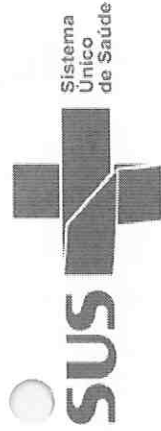


Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara
CNES: 2082527
Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Mai/2019	Jun/2019	Jul/2019	Ago/2019
0401010015 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	R\$ -	R\$ 32,40	R\$ -	R\$ -
0401010058 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	R\$ -	R\$ 23,16	R\$ -	R\$ -
0401010074 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010010 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	R\$ 611,22	R\$ 407,48	R\$ 203,74	R\$ 1.426,18
0405010052 EPILACAO A LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010060 EPILACAO DE CILIOS	R\$ 68,79	R\$ -	R\$ -	R\$ 45,86
0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R\$ 551,25	R\$ 315,00	R\$ -	R\$ 393,75
0405010117 RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.758,64
0405010125 RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	R\$ 1.244,16	R\$ 933,12	R\$ 311,04	R\$ 622,08
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010168 SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	R\$ 22,93	R\$ 45,86	R\$ -	R\$ 68,79
0405010176 SUTURA DE PALPEBRAS	R\$ 143,99	R\$ 287,98	R\$ -	R\$ 143,99
0405010184 TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	R\$ -	R\$ 95,42	R\$ 190,84	R\$ -
0405030045 FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ 450,90	R\$ -	R\$ 751,50	R\$ 1.052,10
0405030053 INIECAO INTRA-VITREO	R\$ 3.784,88	R\$ 3.784,88	R\$ 3.702,60	R\$ 3.949,44
0405030193 PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER	R\$ 5.110,20	R\$ 2.104,20	R\$ 1.803,60	R\$ 1.503,00
0405030215 RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	R\$ 389,64	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040016 CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040075 EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040199 TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040202 TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	R\$ 5.393,28	R\$ 4.494,40	R\$ 898,88	R\$ -
0405040210 REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 453,60	R\$ -
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 2.126,25	R\$ 157,50	R\$ 472,50	R\$ 866,25
0405050046 CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050070 CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050089 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

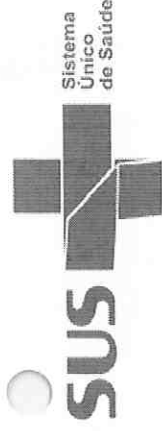


Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara
CNES: 2082527
Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Mai/2019	Jun/2019	Jul/2019	Ago/2019
0405050100 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 2.418,00	R\$ 483,60	R\$ 967,20	R\$ 483,60
0405050127 FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050143 IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.417,70
0405050151 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	R\$ 2.225,66	R\$ 1.112,83	R\$ 1.112,83	R\$ 1.112,83
0405050194 IRIDOTOMIA A LASER	R\$ 360,00	R\$ 90,00	R\$ -	R\$ 225,00
0405050208 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 172,27	R\$ -	R\$ 172,27	R\$ -
0405050224 RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050240 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	R\$ 335,72	R\$ -	R\$ 335,72	R\$ -
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ 775,00	R\$ 425,00	R\$ 525,00	R\$ 575,00
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050305 SUTURA DE CORNEA	R\$ 164,08	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050321 TRABECULECTOMIA	R\$ 898,35	R\$ -	R\$ 898,35	R\$ -
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ -	R\$ 1.885,95	R\$ 4.610,10	R\$ 3.562,35
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	R\$ 72.530,40	R\$ 49.382,40	R\$ 25.462,80	R\$ 19.290,00
0405050402 RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Total	R\$ 256.655,75	R\$ 195.680,65	R\$ 189.306,30	R\$ 195.721,26



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

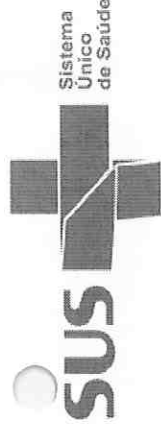


Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara
CNES: 2082527
Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Set/2019	Out/2019	Nov/2019	Dez/2019
0201010020 BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0201010097 BIOPSIA DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 1.095,94	R\$ 1.747,58	R\$ 1.288,47	R\$ 651,64
0205020089 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 169,40	R\$ 242,00	R\$ 242,00	R\$ 193,60
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ 2.448,24	R\$ 3.151,20	R\$ 2.593,68	R\$ 921,12
0211060020 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ -	R\$ 172,76	R\$ -	R\$ 12,34
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ 40,00	R\$ 80,00	R\$ 9.320,00	R\$ 4.920,00
0211060054 CERATOMETRIA	R\$ 2.837,54	R\$ 3.895,72	R\$ 3.626,12	R\$ 1.620,97
0211060062 CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060097 ESTESIOMETRIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060100 FUNDOSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060119 GONIOSCOPIA	R\$ 296,56	R\$ 492,02	R\$ 330,26	R\$ 155,02
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 37.281,12	R\$ 51.873,60	R\$ 43.995,60	R\$ 22.712,88
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 2.472,48	R\$ 2.739,12	R\$ 2.714,88	R\$ 848,40
0211060160 POTENCIAL VISUAL EVOCADO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060178 RETINOLOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 16.955,16	R\$ 23.297,92	R\$ 20.632,48	R\$ 10.489,00
0211060186 RETINOLOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 12.032,00	R\$ 15.936,00	R\$ 12.992,00	R\$ 9.216,00
0211060232 TESTE ORTÓPTICO	R\$ 407,22	R\$ 567,64	R\$ 444,24	R\$ 283,82
0211060259 TONOMETRIA	R\$ 9.894,32	R\$ 13.031,79	R\$ 11.518,66	R\$ 5.985,12
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	R\$ 1.745,28	R\$ 2.157,36	R\$ 1.842,24	R\$ 799,92
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 19.590,00	R\$ 25.320,00	R\$ 24.280,00	R\$ 11.660,00
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAValiação DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	R\$ 3.291,18	R\$ 3.984,06	R\$ 3.291,18	R\$ 2.020,90
0301060029 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 24,94	R\$ 37,41	R\$ 24,94	R\$ 24,94
0301060061 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 11,00	R\$ 11,00	R\$ 22,00	R\$ 11,00



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

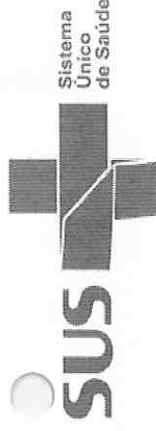
CNES: 2082527

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Set/2019	Out/2019	Nov/2019	Dez/2019
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	R\$ 1.596,60	R\$ 1.791,74	R\$ 1.844,96	R\$ 1.507,90
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	R\$ 37,32	R\$ 111,96	R\$ 55,98	R\$ -
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	R\$ 317,52	R\$ 396,90	R\$ -	R\$ 317,52
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 5.119,20	R\$ 5.631,12	R\$ 6.654,96	R\$ 4.735,26
0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	R\$ -	R\$ 12,44	R\$ 24,88	R\$ -
0303050071 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 426,65	R\$ 597,31	R\$ 682,64	R\$ 597,31
0303050152 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 392,16	R\$ 392,16	R\$ 326,80	R\$ 392,16
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 490,20	R\$ 1.274,52	R\$ 294,12	R\$ 196,08
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 3.666,00	R\$ 4.839,12	R\$ 3.959,28	R\$ 3.226,08
0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 691,25	R\$ 414,75	R\$ 553,00	R\$ 414,75
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 4.561,92	R\$ 3.732,48	R\$ 4.354,56	R\$ 1.244,16
0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR-ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 1.356,21	R\$ 1.808,28	R\$ 1.205,52	R\$ 1.808,28
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 5.424,48	R\$ 4.972,44	R\$ 6.328,56	R\$ 4.746,42



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

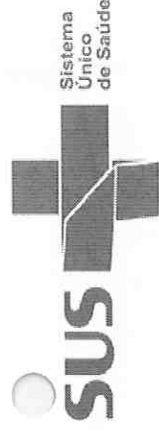
CNES: 2082527

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Set/2019	Out/2019	Nov/2019	Dez/2019
0401010015 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0401010058 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0401010074 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010010 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	R\$ -	R\$ 203,74	R\$ -	R\$ -
0405010052 EPILACAO A LASER	R\$ -	R\$ 45,00	R\$ -	R\$ -
0405010060 EPILACAO DE CILIOS	R\$ 22,93	R\$ 68,79	R\$ 91,72	R\$ 22,93
0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R\$ -	R\$ 236,25	R\$ -	R\$ 236,25
0405010117 RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.379,32
0405010125 RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	R\$ 311,04	R\$ 933,12	R\$ -	R\$ -
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010168 SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,93	R\$ -
0405010176 SUTURA DE PALPEBRAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010184 TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	R\$ -	R\$ 190,84	R\$ -	R\$ -
0405030045 FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ 901,80	R\$ 300,60	R\$ 450,90	R\$ 826,65
0405030053 INJECAO INTRA-VITREO	R\$ 3.620,32	R\$ 4.772,24	R\$ 4.443,12	R\$ 2.386,12
0405030193 PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	R\$ 1.202,40	R\$ 601,20	R\$ 601,20	R\$ 10.821,60
0405030215 RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040016 CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040075 EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040199 TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040202 TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	R\$ 1.348,32	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040210 REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 453,60
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 1.023,75	R\$ 551,25	R\$ 472,50	R\$ 1.811,25
0405050046 CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050070 CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	R\$ 259,20	R\$ 259,20	R\$ -	R\$ -
0405050089 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

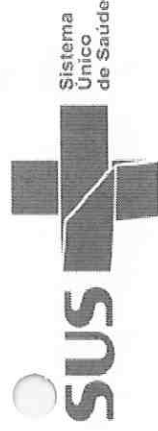


Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara
CNES: 2082527
Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Set/2019	Out/2019	Nov/2019	Dez/2019
0405050100 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ -	R\$ 483,60	R\$ -	R\$ 967,20
0405050127 FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 180,00
0405050143 IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	R\$ -	R\$ 902,95	R\$ -	R\$ 3.611,80
0405050151 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	R\$ -	R\$ 1.112,83	R\$ -	R\$ 2.225,66
0405050194 IRIDOTOMIA A LASER	R\$ 270,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ 225,00
0405050208 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,56	R\$ -
0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 172,27	R\$ 172,27	R\$ -	R\$ -
0405050224 RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050240 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	R\$ -	R\$ 671,44	R\$ 335,72	R\$ 335,72
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ 400,00	R\$ 550,00	R\$ 600,00	R\$ 250,00
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050305 SUTURA DE CORNEA	R\$ -	R\$ 164,08	R\$ 656,32	R\$ -
0405050321 TRABECULECTOMIA	R\$ -	R\$ 1.796,70	R\$ -	R\$ 898,35
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ 2.933,70	R\$ 4.610,10	R\$ 2.724,15	R\$ -
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	R\$ 20.833,20	R\$ 20.833,20	R\$ 19.290,00	R\$ 37.036,80
0405050402 RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Total	R\$ 167.970,82	R\$ 214.351,80	R\$ 195.477,13	R\$ 155.380,84



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

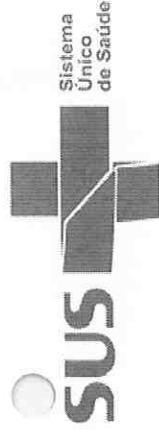
CNES: 2082527

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Jan/2020	Fev/2020	Mar/2020	Abr/2020
0201010020 BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0201010097 BIOPSIA DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 829,36	R\$ 503,54	R\$ 681,26	R\$ -
0205020089 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 242,00	R\$ 145,20	R\$ 24,20	R\$ 96,80
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ 2.642,16	R\$ 2.496,72	R\$ 1.721,04	R\$ -
0211060020 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ 49,36	R\$ 49,36	R\$ 37,02	R\$ 37,02
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ 8.680,00	R\$ 8.200,00	R\$ 3.560,00	R\$ -
0211060054 CERATOMETRIA	R\$ 3.454,25	R\$ 3.073,44	R\$ 2.621,86	R\$ 296,56
0211060062 CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	R\$ -	R\$ -	R\$ 10,11	R\$ 10,11
0211060097 ESTESIOMETRIA	R\$ -	R\$ 23,59	R\$ 10,11	R\$ 3,37
0211060100 FUNDOSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060119 GONIOSCOPIA	R\$ 262,86	R\$ 141,54	R\$ 208,94	R\$ 20,22
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 44.795,52	R\$ 36.893,28	R\$ 31.584,72	R\$ 7.102,32
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 2.520,96	R\$ 2.520,96	R\$ 1.696,80	R\$ -
0211060160 POTENCIAL VISUAL EVOCADO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060178 RETINOLOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 17.029,20	R\$ 16.535,60	R\$ 13.746,76	R\$ 1.628,88
0211060186 RETINOLOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 12.480,00	R\$ 8.064,00	R\$ 8.960,00	R\$ 1.088,00
0211060232 TESTE ORTÓPTICO	R\$ 592,32	R\$ 518,28	R\$ 419,56	R\$ 86,38
0211060259 TONOMETRIA	R\$ 11.633,24	R\$ 9.746,04	R\$ 9.041,71	R\$ 2.160,17
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	R\$ 1.890,72	R\$ 1.842,24	R\$ 1.454,40	R\$ 24,24
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 23.930,00	R\$ 20.390,00	R\$ 18.090,00	R\$ 4.240,00
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAValiação DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	R\$ 2.251,86	R\$ 3.060,22	R\$ 2.078,64	R\$ 404,18
0301060029 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 12,47	R\$ -	R\$ 12,47	R\$ -
0301060061 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 22,00	R\$ 22,00	R\$ 22,00	R\$ 11,00



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

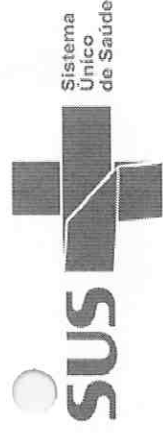
CNES: 2082527

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Jan/2020	Fev/2020	Mar/2020	Abr/2020
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	R\$ 2.128,80	R\$ 2.341,68	R\$ 1.791,74	R\$ 461,24
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	R\$ 18,66	R\$ 74,64	R\$ 37,32	R\$ -
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	R\$ 317,52	R\$ -	R\$ 238,14	R\$ 79,38
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 5.759,10	R\$ 7.166,88	R\$ 6.399,00	R\$ 767,88
0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	R\$ 12,44	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0303050071 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	R\$ 105,84	R\$ -	R\$ 52,92	R\$ -
0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 426,65	R\$ 511,98	R\$ 682,64	R\$ 85,33
0303050152 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 653,60	R\$ 261,44	R\$ 65,36	R\$ 196,08
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 784,32	R\$ 784,32	R\$ 294,12	R\$ 98,04
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 3.519,36	R\$ 5.132,40	R\$ 3.666,00	R\$ 733,20
0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 829,50	R\$ 553,00	R\$ 276,50	R\$ 414,75
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 2.695,68	R\$ 4.769,28	R\$ 3.317,76	R\$ 622,08
0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR-ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 1.506,90	R\$ 1.958,97	R\$ 1.506,90	R\$ 150,69
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 6.780,60	R\$ 7.232,64	R\$ 3.616,32	R\$ 2.034,18



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

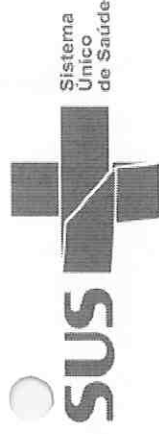
CNES: 2082527

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Jan/2020	Fev/2020	Mar/2020	Abr/2020
0401010015 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	R\$ -	R\$ 64,80	R\$ -	R\$ 32,40
0401010058 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	R\$ -	R\$ 46,32	R\$ -	R\$ 23,16
0401010074 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,46
0405010010 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010052 EPILACAO A LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ 45,00	R\$ -
0405010060 EPILACAO DE CILIOS	R\$ 22,93	R\$ 68,79	R\$ -	R\$ 68,79
0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R\$ 472,50	R\$ 472,50	R\$ 472,50	R\$ 78,75
0405010117 RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	R\$ -	R\$ 1.379,32	R\$ 689,66	R\$ -
0405010125 RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	R\$ -	R\$ 622,08	R\$ 311,04	R\$ -
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010168 SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	R\$ -	R\$ 22,93	R\$ -	R\$ -
0405010176 SUTURA DE PALPEBRAS	R\$ 575,96	R\$ 431,97	R\$ 287,98	R\$ -
0405010184 TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	R\$ 190,84	R\$ -	R\$ 95,42	R\$ -
0405030045 FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ -	R\$ 75,15	R\$ 225,45	R\$ 2.029,05
0405030053 INJECAO INTRA-VITREO	R\$ 3.702,60	R\$ 2.632,96	R\$ 3.291,20	R\$ 2.303,84
0405030193 PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	R\$ -	R\$ 1.503,00	R\$ 1.202,40	R\$ 9.318,60
0405030215 RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040016 CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040075 EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040199 TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040202 TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040210 REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	R\$ 898,88	R\$ 898,88	R\$ 898,88	R\$ -
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 453,60
0405050046 CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 551,25	R\$ 1.968,75
0405050070 CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 587,51
0405050089 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 259,20



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

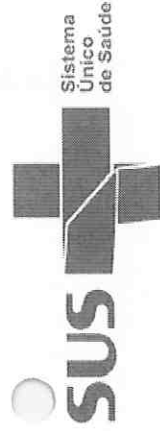
CNES: 2082527

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Jan/2020	Fev/2020	Mar/2020	Abr/2020
0405050100 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ -	R\$ 483,60	R\$ -	R\$ 483,60
0405050127 FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050143 IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050151 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.225,66	R\$ 1.112,83
0405050194 IRIDOTOMIA A LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 135,00
0405050208 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,28
0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050224 RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050240 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	R\$ 335,72	R\$ 335,72	R\$ 335,72	R\$ -
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ 650,00	R\$ 450,00	R\$ 475,00	R\$ 425,00
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,28
0405050305 SUTURA DE CORNEA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050321 TRABECULECTOMIA	R\$ 4.491,75	R\$ -	R\$ 1.796,70	R\$ -
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ 3.981,45	R\$ 3.981,45	R\$ 3.143,25	R\$ -
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 23.148,00	R\$ 19.290,00	R\$ 19.290,00	R\$ -
0405050402 RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	R\$ -	R\$ 292,72	R\$ -	R\$ -
Total	R\$ 197.327,88	R\$ 178.065,43	R\$ 153.263,43	R\$ 42.309,20



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

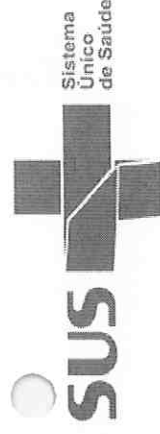
CNES: 2082527

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Mai/2020	Jun/2020	Jul/2020	Ago/2020
0201010020 BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0201010097 BIOPSIA DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 177,72	R\$ 88,86	R\$ 207,34	R\$ 251,77
0205020089 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 96,80	R\$ 24,20	R\$ 169,40	R\$ 72,60
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ 193,92	R\$ 72,72	R\$ 654,48	R\$ 1.745,28
0211060020 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ 12,34	R\$ -	R\$ 24,68	R\$ 24,68
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ 2.280,00	R\$ 1.320,00	R\$ 1.440,00	R\$ 2.720,00
0211060054 CERATOMETRIA	R\$ 374,07	R\$ 390,92	R\$ 1.172,76	R\$ 2.217,46
0211060062 CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060097 ESTESIOMETRIA	R\$ 3,37	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,37
0211060100 FUNDOSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060119 GONIOSCOPIA	R\$ 80,88	R\$ 87,62	R\$ 161,76	R\$ 107,84
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 7.393,20	R\$ 4.896,48	R\$ 16.749,84	R\$ 25.112,64
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 72,72	R\$ -	R\$ 24,24	R\$ 751,44
0211060160 POTENCIAL VISUAL EVOCADO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060178 RETINOGRAPHIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 1.851,00	R\$ 1.234,00	R\$ 6.170,00	R\$ 10.291,56
0211060186 RETINOGRAPHIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 2.560,00	R\$ 832,00	R\$ 2.368,00	R\$ 3.264,00
0211060232 TESTE ORTÓPTICO	R\$ 172,76	R\$ -	R\$ 259,14	R\$ 308,50
0211060259 TONOMETRIA	R\$ 2.011,89	R\$ 1.486,17	R\$ 2.672,41	R\$ 4.360,78
0211060267 TOPOGRAPHIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	R\$ 121,20	R\$ 121,20	R\$ 557,52	R\$ 1.236,24
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 6.860,00	R\$ 6.850,00	R\$ 10.510,00	R\$ 14.800,00
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	R\$ 1.963,16	R\$ 2.540,56	R\$ 1.212,54	R\$ 2.367,34
0301060029 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ -	R\$ 12,47	R\$ 24,94	R\$ 12,47
0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 11,00	R\$ -	R\$ 11,00	R\$ 11,00



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmadade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

CNES: 2082527

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Mai/2020	Jun/2020	Jul/2020	Ago/2020
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	R\$ 1.135,36	R\$ 1.809,48	R\$ 745,08	R\$ 1.543,38
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	R\$ 37,32	R\$ 55,98	R\$ 18,66	R\$ 37,32
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	R\$ 79,38	R\$ 158,76	R\$ -	R\$ 158,76
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 3.455,46	R\$ 4.351,32	R\$ 2.687,58	R\$ 4.991,22
0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	R\$ -	R\$ 12,44	R\$ -	R\$ -
0303050071 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	R\$ -	R\$ 52,92	R\$ -	R\$ -
0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 341,32	R\$ 682,64	R\$ 341,32	R\$ 426,65
0303050152 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 130,72	R\$ 261,44	R\$ 196,08	R\$ 196,08
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 392,16	R\$ 392,16	R\$ 196,08	R\$ 490,20
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 2.199,60	R\$ 4.985,76	R\$ 1.173,12	R\$ 2.786,16
0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 138,25	R\$ 276,50	R\$ 553,00	R\$ 138,25
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 1.658,88	R\$ 2.695,68	R\$ 1.244,16	R\$ 3.525,12
0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 1.657,59	R\$ 2.411,04	R\$ 301,38	R\$ 1.808,28
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 5.198,46	R\$ 5.424,48	R\$ 2.712,24	R\$ 5.198,46



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

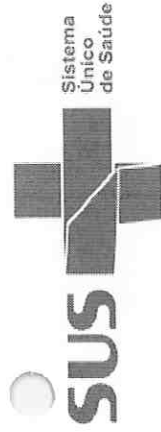


Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara
CNES: 2082527
Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Mai/2020	Jun/2020	Jul/2020	Ago/2020
0401010015 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0401010058 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0401010074 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010010 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	R\$ 203,74	R\$ -	R\$ 407,48	R\$ -
0405010052 EPILACAO A LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010060 EPILACAO DE CILIOS	R\$ 45,86	R\$ -	R\$ -	R\$ 45,86
0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 236,25	R\$ 157,50
0405010117 RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	R\$ 689,66	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010125 RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	R\$ 311,04	R\$ -	R\$ -	R\$ 933,12
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010168 SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	R\$ 22,93	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010176 SUTURA DE PALPEBRAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 143,99	R\$ -
0405010184 TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	R\$ -	R\$ -	R\$ 286,26	R\$ 381,68
0405030045 FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ 225,45	R\$ -	R\$ -	R\$ 751,50
0405030053 INIECAO INTRA-VITREO	R\$ 3.620,32	R\$ 3.867,16	R\$ 3.867,16	R\$ 3.208,92
0405030193 PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	R\$ 2.404,80	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.404,80
0405030215 RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040016 CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	R\$ -	R\$ -	R\$ 282,08	R\$ -
0405040075 EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040199 TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040202 TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040210 REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 449,44	R\$ 1.797,76
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050046 CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 587,51	R\$ -
0405050070 CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050089 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

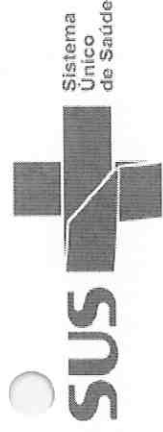
CNES: 2082527

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Mai/2020	Jun/2020	Jul/2020	Ago/2020
0405050100 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 483,60	R\$ -
0405050127 FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050143 IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.417,70	R\$ -
0405050151 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.112,83
0405050194 IRIDOTOMIA A LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050208 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050224 RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 436,44
0405050240 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ 300,00	R\$ 450,00	R\$ 675,00	R\$ 650,00
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050305 SUTURA DE CORNEA	R\$ -	R\$ 492,24	R\$ 164,08	R\$ 492,24
0405050321 TRABECULECTOMIA	R\$ 898,35	R\$ 898,35	R\$ 1.796,70	R\$ 2.695,05
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ 419,10	R\$ 419,10	R\$ 4.400,55	R\$ 3.771,90
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 11.574,00	R\$ 4.629,60	R\$ 26.234,40	R\$ 34.722,00
0405050402 RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Total	R\$ 63.375,78	R\$ 54.284,25	R\$ 99.990,95	R\$ 144.520,45



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

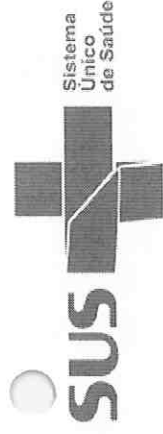
CNES: 2082527

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Set/2020	Out/2020	Nov/2020	Dez/2020
0201010020 BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0201010097 BIOPSIA DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 414,68	R\$ 236,96	R\$ 577,59	R\$ 385,06
0205020089 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 193,60	R\$ 290,40	R\$ 217,80	R\$ 193,60
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ 1.793,76	R\$ 2.205,84	R\$ 1.139,28	R\$ 945,36
0211060020 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ 61,70	R\$ 24,68	R\$ 74,04	R\$ 74,04
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ 4.280,00	R\$ 2.320,00	R\$ 3.160,00	R\$ 3.520,00
0211060054 CERATOMETRIA	R\$ 2.220,83	R\$ 2.439,88	R\$ 1.944,49	R\$ 1.614,23
0211060062 CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060097 ESTESIOMETRIA	R\$ 3,37	R\$ 3,37	R\$ 3,37	R\$ -
0211060100 FUNDOSCOPIA	R\$ 3,37	R\$ 165,13	R\$ 124,69	R\$ 131,43
0211060119 GONIOSCOPIA	R\$ 155,02	R\$ 67,40	R\$ 168,50	R\$ 168,50
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 25.742,88	R\$ 24.894,48	R\$ 22.276,56	R\$ 16.192,32
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 1.308,96	R\$ 2.157,36	R\$ 1.090,80	R\$ 630,24
0211060160 POTENCIAL VISUAL EVOCADO	R\$ 24,24	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060178 RETINOLOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 10.464,32	R\$ 10.316,24	R\$ 10.044,76	R\$ 7.700,16
0211060186 RETINOLOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 5.248,00	R\$ 3.904,00	R\$ 4.928,00	R\$ 4.736,00
0211060232 TESTE ORTÓPTICO	R\$ 283,82	R\$ 382,54	R\$ 431,90	R\$ 234,46
0211060259 TONOMETRIA	R\$ 4.448,40	R\$ 4.808,99	R\$ 4.357,41	R\$ 3.942,90
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	R\$ 1.430,16	R\$ 1.721,04	R\$ 896,88	R\$ 848,40
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 15.610,00	R\$ 15.540,00	R\$ 14.450,00	R\$ 13.370,00
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAValiação DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	R\$ 3.406,66	R\$ 3.753,10	R\$ 3.810,84	R\$ 3.579,88
0301060029 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 24,94	R\$ 12,47	R\$ 24,94	R\$ -
0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 22,00	R\$ 22,00	R\$ 33,00	R\$ 11,00



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

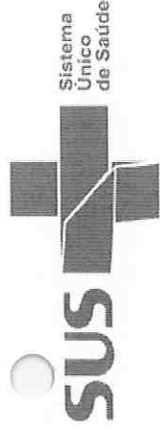
CNES: 2082527

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Set/2020	Out/2020	Nov/2020	Dez/2020
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	R\$ 1.295,02	R\$ 1.011,18	R\$ 1.295,02	R\$ 1.436,94
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	R\$ 37,32	R\$ 55,98	R\$ 18,66	R\$ 55,98
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	R\$ 79,38	R\$ 158,76	R\$ 79,38	R\$ 79,38
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 4.095,36	R\$ 5.375,16	R\$ 5.759,10	R\$ 5.759,10
0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	R\$ -	R\$ 12,44	R\$ -	R\$ 12,44
0303050071 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	R\$ -	R\$ -	R\$ 52,92	R\$ 52,92
0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 426,65	R\$ 682,64	R\$ 426,65	R\$ 511,98
0303050152 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 196,08	R\$ 392,16	R\$ 261,44	R\$ 130,72
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 588,24	R\$ 294,12	R\$ 686,28	R\$ 490,20
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 3.959,28	R\$ 3.372,72	R\$ 2.346,24	R\$ 3.666,00
0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 553,00	R\$ 691,25	R\$ 414,75	R\$ 829,50
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 2.280,96	R\$ 829,44	R\$ 3.939,84	R\$ 4.147,20
0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR-ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 1.356,21	R\$ 904,14	R\$ 2.109,66	R\$ 753,45
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 7.232,64	R\$ 4.294,38	R\$ 5.198,46	R\$ 5.198,46



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

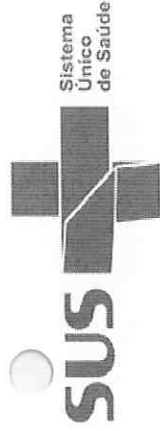


Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara
CNES: 2082527
Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Set/2020	Out/2020	Nov/2020	Dez/2020
0401010015 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	R\$ -	R\$ 64,80	R\$ -	R\$ -
0401010058 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	R\$ -	R\$ 46,32	R\$ -	R\$ -
0401010074 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	R\$ -	R\$ 24,92	R\$ -	R\$ -
0405010010 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	R\$ 407,48	R\$ 407,48	R\$ -	R\$ 203,74
0405010052 EPILACAO A LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010060 EPILACAO DE CILIOS	R\$ 91,72	R\$ 183,44	R\$ 68,79	R\$ 114,65
0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R\$ 78,75	R\$ 315,00	R\$ 236,25	R\$ 78,75
0405010117 RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	R\$ -	R\$ 1.379,32	R\$ -	R\$ -
0405010125 RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	R\$ -	R\$ 933,12	R\$ 1.555,20	R\$ 622,08
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010168 SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	R\$ -	R\$ 22,93	R\$ -	R\$ -
0405010176 SUTURA DE PALPEBRAS	R\$ 143,99	R\$ -	R\$ -	R\$ 287,98
0405010184 TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	R\$ 477,10	R\$ 95,42	R\$ 286,26	R\$ -
0405030045 FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ 601,20	R\$ -	R\$ 601,20	R\$ 1.503,00
0405030053 INJECAO INTRA-VITREO	R\$ 4.360,84	R\$ 3.373,48	R\$ 3.455,76	R\$ 2.632,96
0405030193 PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	R\$ 2.705,40	R\$ -	R\$ 1.503,00	R\$ 3.607,20
0405030215 RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040016 CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	R\$ -	R\$ 282,08	R\$ -	R\$ -
0405040075 EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040199 TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040202 TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	R\$ 449,44	R\$ 449,44	R\$ 1.797,76	R\$ -
0405040210 REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 907,20
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 236,25	R\$ 472,50	R\$ 472,50	R\$ 1.575,00
0405050046 CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050070 CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	R\$ -	R\$ 259,20	R\$ 259,20	R\$ -
0405050089 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

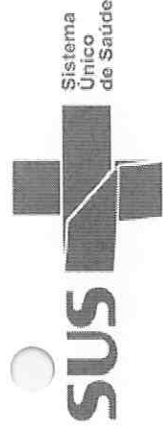
CNES: 2082527

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Set/2020	Out/2020	Nov/2020	Dez/2020
0405050100 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ -	R\$ 483,60	R\$ 483,60	R\$ 967,20
0405050127 FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050143 IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	R\$ -	R\$ 2.708,85	R\$ 4.514,75	R\$ -
0405050151 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	R\$ 1.112,83	R\$ 1.112,83	R\$ -	R\$ -
0405050194 IRIDOTOMIA A LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050208 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	R\$ -	R\$ 82,28	R\$ 82,28	R\$ -
0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050224 RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050240 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	R\$ -	R\$ -	R\$ 671,44	R\$ -
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ 550,00	R\$ 400,00	R\$ 300,00	R\$ 550,00
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,28
0405050305 SUTURA DE CORNEA	R\$ 328,16	R\$ 492,24	R\$ 164,08	R\$ 328,16
0405050321 TRABECULECTOMIA	R\$ 1.796,70	R\$ 4.491,75	R\$ 4.491,75	R\$ 1.796,70
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ 3.981,45	R\$ 1.257,30	R\$ 2.933,70	R\$ 2.305,05
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 27.006,00	R\$ 28.549,20	R\$ 27.006,00	R\$ 33.178,80
0405050402 RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	R\$ 3.512,64	R\$ 4.390,80	R\$ 878,16	R\$ -
Total	R\$ 147.080,80	R\$ 145.618,55	R\$ 144.104,93	R\$ 132.142,60



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

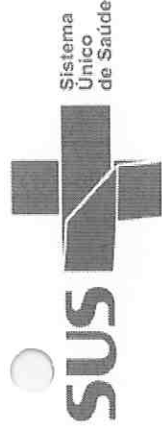
CNES: 2082527

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Jan/2021	Fev/2021	Mar/2021	Abr/2021
0201010020 BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0201010097 BIOPSIA DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 207,34	R\$ 148,10	R\$ 533,16	R\$ 503,54
0205020089 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 459,80	R\$ 48,40	R\$ 169,40	R\$ 96,80
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,15	R\$ -
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ 1.769,52	R\$ 1.648,32	R\$ 2.448,24	R\$ 1.405,92
0211060020 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,68	R\$ -
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ 3.480,00	R\$ 2.000,00	R\$ 2.160,00	R\$ 3.480,00
0211060054 CERATOMETRIA	R\$ 2.220,83	R\$ 1.755,77	R\$ 2.362,37	R\$ 1.887,20
0211060062 CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	R\$ -	R\$ -	R\$ 10,11	R\$ -
0211060097 ESTESIOMETRIA	R\$ 10,11	R\$ 10,11	R\$ 47,18	R\$ 16,85
0211060100 FUNDOSCOPIA	R\$ 30,33	R\$ 16,85	R\$ 16,85	R\$ 620,08
0211060119 GONIOSCOPIA	R\$ 121,32	R\$ 87,62	R\$ 195,46	R\$ 215,68
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 26.227,68	R\$ 19.658,64	R\$ 25.694,40	R\$ 20.313,12
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 1.696,80	R\$ 1.672,56	R\$ 2.472,48	R\$ 1.599,84
0211060160 POTENCIAL VISUAL EVOCADO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060178 RETINOLOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 10.957,92	R\$ 7.798,88	R\$ 10.168,16	R\$ 10.192,84
0211060186 RETINOLOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 4.992,00	R\$ 2.944,00	R\$ 5.248,00	R\$ 4.416,00
0211060232 TESTE ORTÓPTICO	R\$ 271,48	R\$ 234,46	R\$ 320,84	R\$ 345,52
0211060259 TONOMETRIA	R\$ 5.065,11	R\$ 3.713,74	R\$ 5.233,61	R\$ 4.660,71
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	R\$ 1.478,64	R\$ 1.090,80	R\$ 1.769,52	R\$ 1.042,32
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 15.270,00	R\$ 11.440,00	R\$ 15.260,00	R\$ 14.020,00
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAValiação DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	R\$ 2.482,82	R\$ 2.020,90	R\$ 2.829,26	R\$ 2.771,52
0301060029 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,47	R\$ -
0301060061 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 11,00	R\$ -	R\$ 11,00	R\$ -



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

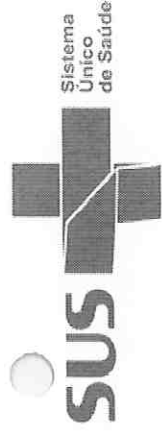
CNES: 2082527

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Jan/2021	Fev/2021	Mar/2021	Abr/2021
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	R\$ 1.295,02	R\$ 1.277,28	R\$ 1.596,60	R\$ 1.844,96
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	R\$ 55,98	R\$ 37,32	R\$ 93,30	R\$ 37,32
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	R\$ 158,76	R\$ 158,76	R\$ 79,38	R\$ 79,38
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 3.711,42	R\$ 4.095,36	R\$ 4.863,24	R\$ 5.887,08
0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,44	R\$ 12,44
0303050071 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 511,98	R\$ 597,31	R\$ 426,65	R\$ 426,65
0303050152 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 261,44	R\$ 326,80	R\$ 261,44	R\$ 326,80
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 294,12	R\$ 392,16	R\$ 294,12	R\$ 588,24
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 2.786,16	R\$ 1.906,32	R\$ 3.666,00	R\$ 3.959,28
0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 414,75	R\$ 276,50	R\$ 414,75	R\$ 829,50
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 2.488,32	R\$ 2.280,96	R\$ 3.317,76	R\$ 2.280,96
0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR-ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 1.506,90	R\$ 1.356,21	R\$ 1.356,21	R\$ 1.808,28
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 5.650,50	R\$ 4.520,40	R\$ 6.328,56	R\$ 6.780,60



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

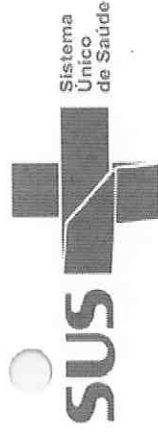
CNES: 2082527

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Jan/2021	Fev/2021	Mar/2021	Abr/2021
0401010015 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0401010058 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0401010074 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010010 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	R\$ -	R\$ 407,48	R\$ 407,48	R\$ -
0405010052 EPILACAO A LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010060 EPILACAO DE CILIOS	R\$ 68,79	R\$ 22,93	R\$ 91,72	R\$ 137,58
0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R\$ 393,75	R\$ 945,00	R\$ 472,50	R\$ 315,00
0405010117 RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	R\$ -	R\$ 2.068,98	R\$ -	R\$ -
0405010125 RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	R\$ 311,04	R\$ 311,04	R\$ 311,04	R\$ -
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 203,74	R\$ -
0405010168 SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	R\$ -	R\$ 45,86	R\$ -	R\$ 22,93
0405010176 SUTURA DE PALPEBRAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010184 TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	R\$ 286,26	R\$ 190,84	R\$ 2.385,50	R\$ -
0405030045 FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ 826,65	R\$ 751,50	R\$ -	R\$ 751,50
0405030053 INIECAO INTRA-VITREO	R\$ 3.949,44	R\$ 2.879,80	R\$ 3.784,88	R\$ 3.291,20
0405030193 PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	R\$ 300,60	R\$ 601,20	R\$ -	R\$ 3.006,00
0405030215 RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040016 CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	R\$ 282,08	R\$ 282,08	R\$ -	R\$ -
0405040075 EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040199 TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 116,42	R\$ -
0405040202 TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	R\$ 898,88	R\$ -	R\$ 5.842,72	R\$ 1.797,76
0405040210 REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	R\$ -	R\$ 907,20	R\$ 453,60	R\$ -
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 787,50	R\$ -	R\$ -	R\$ 472,50
0405050046 CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050070 CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050089 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

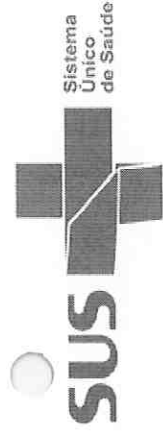
CNES: 2082527

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Jan/2021	Fev/2021	Mar/2021	Abr/2021
0405050100 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ -	R\$ 483,60	R\$ 483,60	R\$ -
0405050127 FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050143 IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	R\$ -	R\$ 4.514,75	R\$ -	R\$ -
0405050151 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.112,83
0405050194 IRIDOTOMIA A LASER	R\$ 180,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050208 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050224 RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050240 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ 525,00	R\$ 400,00	R\$ 500,00	R\$ 550,00
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050305 SUTURA DE CORNEA	R\$ 164,08	R\$ -	R\$ 492,24	R\$ 164,08
0405050321 TRABECULECTOMIA	R\$ 6.288,45	R\$ 1.796,70	R\$ 2.695,05	R\$ 4.491,75
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ 2.514,60	R\$ 7.753,35	R\$ 6.076,95	R\$ -
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	R\$ 34.722,00	R\$ 37.808,40	R\$ 23.148,00	R\$ 44.752,80
0405050402 RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Total	R\$ 148.387,17	R\$ 135.685,24	R\$ 147.168,23	R\$ 153.315,36



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

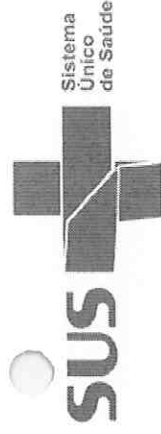
CNES: 2082527

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Mai/2021	Jun/2021	Total
0201010020 BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	R\$ -	R\$ -	R\$ 28,20
0201010097 BIOPSIA DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ 31,10
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 355,44	R\$ 473,92	R\$ 16.987,07
0205020089 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 169,40	R\$ 145,20	R\$ 5.082,00
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,15
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ 2.302,80	R\$ 1.478,64	R\$ 57.788,16
0211060020 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.751,36
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ 4.600,00	R\$ 7.720,00	R\$ 126.280,00
0211060054 CERATOMETRIA	R\$ 1.961,34	R\$ 2.254,53	R\$ 68.822,14
0211060062 CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	R\$ 10,11	R\$ -	R\$ 121,32
0211060097 ESTESIOMETRIA	R\$ 3,37	R\$ 10,11	R\$ 188,72
0211060100 FUNDOSCOPIA	R\$ 2.274,75	R\$ 2.325,30	R\$ 5.722,26
0211060119 GONIOSCOPIA	R\$ 168,50	R\$ 168,50	R\$ 5.540,28
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 7.878,00	R\$ 8.435,52	R\$ 824.596,32
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 2.399,76	R\$ 1.502,88	R\$ 50.370,72
0211060160 POTENCIAL VISUAL EVOCADO	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,24
0211060178 RETINOGRAPHIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 10.316,24	R\$ 11.846,40	R\$ 354.577,56
0211060186 RETINOGRAPHIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 6.016,00	R\$ 8.640,00	R\$ 211.648,00
0211060232 TESTE ORTÓPTICO	R\$ 370,20	R\$ 259,14	R\$ 10.205,18
0211060259 TONOMETRIA	R\$ 4.647,23	R\$ 5.068,48	R\$ 208.218,82
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	R\$ 1.793,76	R\$ 1.260,48	R\$ 43.268,40
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 14.170,00	R\$ 16.660,00	R\$ 500.030,00
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	R\$ 1.963,16	R\$ 3.233,44	R\$ 81.702,10
0301060029 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 37,41	R\$ 12,47	R\$ 399,04
0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 33,00	R\$ -	R\$ 396,00



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

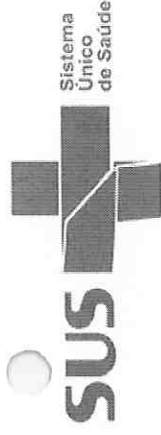
CNES: 2082527

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Mai/2021	Jun/2021	Total
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	R\$ 1.401,46	R\$ 1.915,92	R\$ 47.188,40
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	R\$ 37,32	R\$ 74,64	R\$ 1.474,14
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	R\$ 79,38	R\$ 238,14	R\$ 4.842,18
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 6.015,06	R\$ 6.910,92	R\$ 153.831,96
0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	R\$ -	R\$ 12,44	R\$ 248,80
0303050071 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	R\$ -	R\$ -	R\$ 582,12
0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 341,32	R\$ 255,99	R\$ 14.847,42
0303050152 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	R\$ -	R\$ 392,16	R\$ 7.712,48
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 392,16	R\$ 392,16	R\$ 15.490,32
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 2.639,52	R\$ 5.425,68	R\$ 107.193,84
0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 276,50	R\$ 276,50	R\$ 14.516,25
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 2.073,60	R\$ 4.147,20	R\$ 86.676,48
0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR-ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 904,14	R\$ 1.054,83	R\$ 45.207,00
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 4.294,38	R\$ 5.198,46	R\$ 157.535,94



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

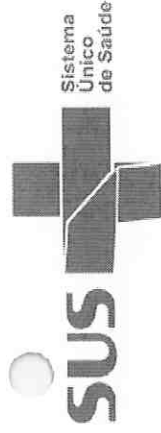
CNES: 2082527

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Mai/2021	Jun/2021	Total
0401010015 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 194,40
0401010058 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	R\$ -	R\$ -	R\$ 162,12
0401010074 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 37,38
0405010010 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	R\$ 203,74	R\$ 1.018,70	R\$ 8.760,82
0405010052 EPILACAO A LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ 90,00
0405010060 EPILACAO DE CILIOS	R\$ 68,79	R\$ -	R\$ 1.559,24
0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R\$ 315,00	R\$ 472,50	R\$ 8.977,50
0405010117 RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	R\$ 689,66	R\$ -	R\$ 17.931,16
0405010125 RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	R\$ -	R\$ 2.799,36	R\$ 13.685,76
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 203,74
0405010168 SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	R\$ -	R\$ -	R\$ 389,81
0405010176 SUTURA DE PALPEBRAS	R\$ -	R\$ 143,99	R\$ 3.455,76
0405010184 TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	R\$ 572,52	R\$ 1.622,14	R\$ 8.301,54
0405030045 FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ 1.052,10	R\$ 676,35	R\$ 16.082,10
0405030053 INJECao INTRA-VITREO	R\$ 2.386,12	R\$ 3.702,60	R\$ 104.824,72
0405030193 PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	R\$ 1.803,60	R\$ 901,80	R\$ 67.635,00
0405030215 RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 389,64
0405040016 CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.128,32
0405040075 EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 587,51
0405040199 TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 116,42
0405040202 TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	R\$ 898,88	R\$ 4.044,96	R\$ 42.247,36
0405040210 REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.082,40
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 866,25	R\$ 630,00	R\$ 18.348,75
0405050046 CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.762,53
0405050070 CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.073,60
0405050089 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,28



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

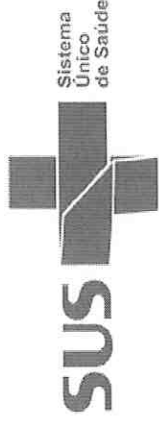
CNES: 2082527

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Mai/2021	Jun/2021	Total
0405050100 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 483,60	R\$ -	R\$ 11.122,80
0405050127 FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ 720,00
0405050143 IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	R\$ 902,95	R\$ 7.223,60	R\$ 35.215,05
0405050151 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	R\$ -	R\$ 1.112,83	R\$ 18.918,11
0405050194 IRIDOTOMIA A LASER	R\$ -	R\$ 180,00	R\$ 2.205,00
0405050208 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	R\$ 82,28	R\$ 246,84	R\$ 740,52
0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.894,97
0405050224 RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 436,44
0405050240 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.035,80
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ 750,00	R\$ 600,00	R\$ 15.200,00
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ 82,28	R\$ -	R\$ 246,84
0405050305 SUTURA DE CORNEA	R\$ 164,08	R\$ 820,40	R\$ 5.250,56
0405050321 TRABECULECTOMIA	R\$ 3.593,40	R\$ 5.390,10	R\$ 59.291,10
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ 838,20	R\$ 5.867,40	R\$ 88.430,10
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	R\$ 17.746,80	R\$ 22.376,40	R\$ 831.784,80
0405050402 RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	R\$ 1.170,88	R\$ -	R\$ 10.245,20
Total	R\$ 114.596,44	R\$ 157.620,02	R\$ 4.642.978,62



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

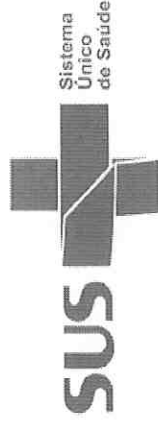
CNES: 2082527

Produção Hospitalar - Quantitativo/Financeiro

Mês Internação / Procedimento				Qtd	Valor	Média
01/2019						
04.05.01.001-0 - CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO				2	R\$ 990,96	R\$ 495,48
04.05.01.003-6 - DACRIOCISTORRINOSTOMIA				2	R\$ 2.895,48	R\$ 1.447,74
04.05.02.002-3 - CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)				3	R\$ 5.069,12	R\$ 1.689,71
04.05.03.014-2 - VITRECTOMIA POSTERIOR				4	R\$ 13.374,41	R\$ 3.343,60
04.05.03.016-9 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER				2	R\$ 5.958,74	R\$ 2.979,37
04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER				4	R\$ 13.469,64	R\$ 3.367,41
04.05.05.013-5 - IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA				1	R\$ 873,61	R\$ 873,61
04.05.05.032-1 - TRABECULECTOMIA				1	R\$ 1.880,70	R\$ 1.880,70
04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL				1	R\$ 779,60	R\$ 779,60
01/2019 Total				20	R\$ 45.292,26	R\$ 2.264,61
02/2019						
04.05.02.001-5 - CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)				2	R\$ 4.725,80	R\$ 2.362,90
04.05.02.002-3 - CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)				2	R\$ 3.430,08	R\$ 1.715,04
04.05.03.013-4 - VITRECTOMIA ANTERIOR				1	R\$ 381,08	R\$ 381,08
04.05.03.014-2 - VITRECTOMIA POSTERIOR				3	R\$ 9.651,90	R\$ 3.217,30
04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER				2	R\$ 10.058,63	R\$ 5.029,32
04.05.04.016-4 - RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA				1	R\$ 2.242,00	R\$ 2.242,00
04.05.05.015-1 - IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO				1	R\$ 2.233,66	R\$ 2.233,66
04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL				4	R\$ 4.629,60	R\$ 1.157,40
05.05.01.009-7 - TRANSPLANTE DE CORNEA				1	R\$ 2.070,00	R\$ 2.070,00
02/2019 Total				17	R\$ 39.422,75	R\$ 2.318,99
03/2019						
04.05.01.017-6 - SUTURA DE PALPEBRAS				1	R\$ 227,99	R\$ 227,99
04.05.03.014-2 - VITRECTOMIA POSTERIOR				2	R\$ 5.755,89	R\$ 2.877,95
04.05.03.016-9 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER				1	R\$ 3.005,17	R\$ 3.005,17
04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER				1	R\$ 6.650,82	R\$ 6.650,82
04.05.04.007-5 - EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR				1	R\$ 835,70	R\$ 835,70



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

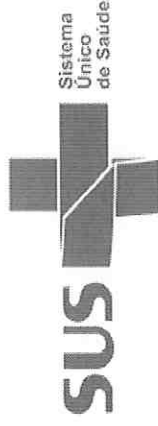
CNES: 2082527

Produção Hospitalar - Quantitativo/Financeiro

Mês Internação / Procedimento		Qtd	Valor	Média
04.05.04.020-2 - TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL		1	R\$ 990,88	R\$ 990,88
04.05.05.013-5 - IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA		1	R\$ 1.747,22	R\$ 1.747,22
04.05.05.032-1 - TRABECULECTOMIA		2	R\$ 2.863,05	R\$ 1.431,53
04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL		2	R\$ 2.314,80	R\$ 1.157,40
03/2019 Total		12	R\$ 24.391,52	R\$ 2.032,63
04/2019				
04.05.01.001-0 - CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO		1	R\$ 407,48	R\$ 407,48
04.05.01.003-6 - DACRIOCISTORRINOSTOMIA		1	R\$ 1.447,74	R\$ 1.447,74
04.05.01.007-9 - EXERSE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS		2	R\$ 483,00	R\$ 241,50
04.05.02.002-3 - CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)		2	R\$ 3.430,08	R\$ 1.715,04
04.05.03.014-2 - VITRECTOMIA POSTERIOR		3	R\$ 11.435,78	R\$ 3.811,93
04.05.03.016-9 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER		1	R\$ 5.926,34	R\$ 5.926,34
04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER		1	R\$ 3.367,41	R\$ 3.367,41
04.05.05.010-0 - FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR		1	R\$ 892,44	R\$ 892,44
04.05.05.013-5 - IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA		1	R\$ 873,61	R\$ 873,61
04.05.05.015-1 - IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO		1	R\$ 2.225,66	R\$ 2.225,66
04.05.05.032-1 - TRABECULECTOMIA		1	R\$ 982,35	R\$ 982,35
04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL		2	R\$ 2.314,80	R\$ 1.157,40
05.05.01.009-7 - TRANSPLANTE DE CORNEA		5	R\$ 10.358,00	R\$ 2.071,60
04/2019 Total		22	R\$ 44.144,69	R\$ 2.006,58
05/2019				
04.05.01.001-0 - CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO		1	R\$ 438,64	R\$ 438,64
04.05.02.002-3 - CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)		3	R\$ 5.145,12	R\$ 1.715,04
04.05.03.014-2 - VITRECTOMIA POSTERIOR		4	R\$ 15.237,04	R\$ 3.809,26
04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER		5	R\$ 23.411,87	R\$ 4.682,37
04.05.04.007-5 - EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR		1	R\$ 743,52	R\$ 743,52
04.05.04.016-4 - RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA		1	R\$ 1.538,04	R\$ 1.538,04
04.05.04.020-2 - TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL		1	R\$ 990,88	R\$ 990,88



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

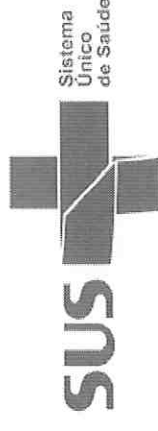
CNES: 2082527

Produção Hospitalar - Quantitativo/Financeiro

Mês Internação / Procedimento		Qtd	Valor	Média
04.05.05.013-5 - IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA		1	R\$ 1.787,62	R\$ 1.787,62
04.05.05.032-1 - TRABECULECTOMIA		2	R\$ 2.779,05	R\$ 1.389,53
04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL		2	R\$ 3.086,40	R\$ 1.543,20
05.05.01.009-7 - TRANSPLANTE DE CORNEA		1	R\$ 2.086,00	R\$ 2.086,00
05/2019 Total		22	R\$ 57.244,18	R\$ 2.602,01
06/2019				
04.05.02.002-3 - CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)		1	R\$ 1.715,04	R\$ 1.715,04
04.05.03.016-9 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER		1	R\$ 5.926,34	R\$ 5.926,34
04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER		2	R\$ 10.213,11	R\$ 5.106,56
04.05.04.007-5 - EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR		1	R\$ 719,52	R\$ 719,52
04.05.04.020-2 - TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL		1	R\$ 982,88	R\$ 982,88
04.05.05.032-1 - TRABECULECTOMIA		1	R\$ 982,35	R\$ 982,35
04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL		1	R\$ 869,04	R\$ 869,04
05.05.01.009-7 - TRANSPLANTE DE CORNEA		1	R\$ 2.070,00	R\$ 2.070,00
06/2019 Total		9	R\$ 23.478,28	R\$ 2.608,70
07/2019				
04.05.01.001-0 - CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO		1	R\$ 295,74	R\$ 295,74
04.05.01.003-6 - DACRIOCISTORRINOSTOMIA		1	R\$ 1.447,74	R\$ 1.447,74
04.05.02.001-5 - CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)		2	R\$ 4.809,80	R\$ 2.404,90
04.05.02.002-3 - CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)		1	R\$ 1.715,04	R\$ 1.715,04
04.05.03.014-2 - VITRECTOMIA POSTERIOR		3	R\$ 11.443,78	R\$ 3.814,59
04.05.03.016-9 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER		2	R\$ 8.947,51	R\$ 4.473,76
04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER		1	R\$ 3.367,41	R\$ 3.367,41
04.05.05.013-5 - IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA		1	R\$ 1.747,22	R\$ 1.747,22
04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL		2	R\$ 3.086,40	R\$ 1.543,20
05.05.01.009-7 - TRANSPLANTE DE CORNEA		1	R\$ 2.078,00	R\$ 2.078,00
07/2019 Total		15	R\$ 38.938,64	R\$ 2.595,91
08/2019				



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmadade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

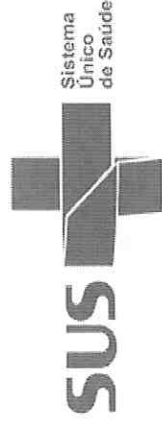
CNES: 2082527

Produção Hospitalar - Quantitativo/Financeiro

Mês Internação / Procedimento		Qtd	Valor	Média
04.05.01.008-7 - EXTIRPAÇÃO DE GLÂNDULA LACRIMAL		1	R\$ 625,44	R\$ 625,44
04.05.02.001-5 - CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)		1	R\$ 1.244,45	R\$ 1.244,45
04.05.02.002-3 - CORREÇÃO CIRÚRGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)		4	R\$ 3.622,08	R\$ 905,52
04.05.03.014-2 - VITRECTOMIA POSTERIOR		1	R\$ 1.946,63	R\$ 1.946,63
04.05.03.016-9 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER		2	R\$ 6.026,34	R\$ 3.013,17
04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER		6	R\$ 20.160,46	R\$ 3.360,08
04.05.04.020-2 - TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL		1	R\$ 533,44	R\$ 533,44
04.05.05.032-1 - TRABECULECTOMIA		3	R\$ 2.955,05	R\$ 985,02
04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL		1	R\$ 771,60	R\$ 771,60
05.05.01.009-7 - TRANSPLANTE DE CORNEA		1	R\$ 2.070,00	R\$ 2.070,00
08/2019 Total		21	R\$ 39.955,49	R\$ 1.902,64
09/2019				
04.05.01.003-6 - DACRIOCISTORRINOSTOMIA		2	R\$ 1.531,74	R\$ 765,87
04.05.01.007-9 - EXERSE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PALPEBRA E SUPERCÍLIOS		2	R\$ 349,50	R\$ 174,75
04.05.01.012-5 - RECONSTITUIÇÃO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA		1	R\$ 599,04	R\$ 599,04
04.05.02.001-5 - CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)		1	R\$ 1.244,45	R\$ 1.244,45
04.05.02.002-3 - CORREÇÃO CIRÚRGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)		4	R\$ 3.598,08	R\$ 899,52
04.05.03.009-6 - SUTURA DE ESCLERA		1	R\$ 318,81	R\$ 318,81
04.05.03.014-2 - VITRECTOMIA POSTERIOR		2	R\$ 4.088,14	R\$ 2.044,07
04.05.03.016-9 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER		1	R\$ 3.005,17	R\$ 3.005,17
04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER		4	R\$ 13.477,64	R\$ 3.369,41
04.05.05.032-1 - TRABECULECTOMIA		1	R\$ 982,35	R\$ 982,35
04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL		5	R\$ 3.866,00	R\$ 773,20
05.05.01.009-7 - TRANSPLANTE DE CORNEA		1	R\$ 2.070,00	R\$ 2.070,00
09/2019 Total		25	R\$ 35.130,92	R\$ 1.405,24
10/2019				
04.05.02.002-3 - CORREÇÃO CIRÚRGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)		4	R\$ 3.598,08	R\$ 899,52
04.05.03.016-9 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER		3	R\$ 9.015,51	R\$ 3.005,17



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

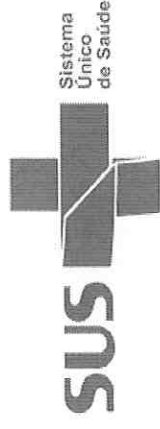
CNES: 2082527

Produção Hospitalar - Quantitativo/Financeiro

Mês Internação / Procedimento		Qtd	Valor	Média
04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER		5	R\$ 16.853,05	R\$ 3.370,61
04.05.04.001-6 - CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO		1	R\$ 366,09	R\$ 366,09
04.05.04.005-9 - DESCOMPRESSAO DE ORBITA		1	R\$ 1.004,82	R\$ 1.004,82
04.05.04.020-2 - TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL		1	R\$ 533,44	R\$ 533,44
04.05.05.013-5 - IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA		1	R\$ 873,61	R\$ 873,61
04.05.05.014-3 - IMPLANTE INTRA-ESTROMAL		1	R\$ 1.083,55	R\$ 1.083,55
04.05.05.015-1 - IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO		1	R\$ 1.112,83	R\$ 1.112,83
04.05.05.032-1 - TRABECULECTOMIA		1	R\$ 990,35	R\$ 990,35
04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL		4	R\$ 3.118,40	R\$ 779,60
10/2019 Total		23	R\$ 38.549,73	R\$ 1.676,08
11/2019				
04.05.02.001-5 - CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)		2	R\$ 2.488,90	R\$ 1.244,45
04.05.02.002-3 - CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)		1	R\$ 899,52	R\$ 899,52
04.05.03.014-2 - VITRECTOMIA POSTERIOR		1	R\$ 1.946,63	R\$ 1.946,63
04.05.03.016-9 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER		3	R\$ 9.015,51	R\$ 3.005,17
04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER		4	R\$ 13.477,64	R\$ 3.369,41
04.05.04.007-5 - EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR		1	R\$ 719,52	R\$ 719,52
04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL		4	R\$ 3.102,40	R\$ 775,60
05.05.01.009-7 - TRANSPLANTE DE CORNEA		3	R\$ 6.218,00	R\$ 2.072,67
11/2019 Total		19	R\$ 37.868,12	R\$ 1.993,06
12/2019				
04.05.02.001-5 - CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)		1	R\$ 1.244,45	R\$ 1.244,45
04.05.02.002-3 - CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)		1	R\$ 899,52	R\$ 899,52
04.05.03.016-9 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER		1	R\$ 3.005,17	R\$ 3.005,17
04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER		4	R\$ 13.664,52	R\$ 3.416,13
04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL		1	R\$ 771,60	R\$ 771,60
05.05.01.009-7 - TRANSPLANTE DE CORNEA		2	R\$ 4.148,00	R\$ 2.074,00
12/2019 Total		10	R\$ 23.733,26	R\$ 2.373,33



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

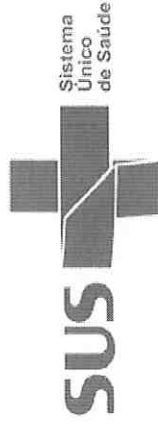


Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara
CNES: 2082527
Produção Hospitalar - Quantitativo/Financeiro

Mês Internação / Procedimento		Qtd	Valor	Média
01/2020				
04.05.02.001-5 - CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)		2	R\$ 2.488,90	R\$ 1.244,45
04.05.02.002-3 - CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)		2	R\$ 1.799,04	R\$ 899,52
04.05.03.014-2 - VITRECTOMIA POSTERIOR		1	R\$ 2.010,63	R\$ 2.010,63
04.05.03.016-9 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER		1	R\$ 3.005,17	R\$ 3.005,17
04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER		2	R\$ 6.742,82	R\$ 3.371,41
04.05.04.020-2 - TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL		1	R\$ 533,44	R\$ 533,44
04.05.05.015-1 - IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO		1	R\$ 1.112,83	R\$ 1.112,83
05.05.01.009-7 - TRANSPLANTE DE CORNEA		1	R\$ 2.070,00	R\$ 2.070,00
01/2020 Total		11	R\$ 19.762,83	R\$ 1.796,62
02/2020				
04.05.01.003-6 - DACRIOCISTORRINOSTOMIA		1	R\$ 789,87	R\$ 789,87
04.05.02.001-5 - CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)		1	R\$ 2.404,90	R\$ 2.404,90
04.05.03.016-9 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER		5	R\$ 16.148,16	R\$ 3.229,63
04.05.04.020-2 - TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL		1	R\$ 533,44	R\$ 533,44
04.05.04.021-0 - REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR		2	R\$ 1.075,22	R\$ 537,61
04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL		2	R\$ 1.629,95	R\$ 814,98
05.05.01.009-7 - TRANSPLANTE DE CORNEA		1	R\$ 2.070,00	R\$ 2.070,00
02/2020 Total		13	R\$ 24.651,54	R\$ 1.896,27
03/2020				
04.05.02.002-3 - CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)		2	R\$ 1.799,04	R\$ 899,52
04.05.03.014-2 - VITRECTOMIA POSTERIOR		3	R\$ 5.839,89	R\$ 1.946,63
04.05.03.016-9 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER		2	R\$ 6.010,34	R\$ 3.005,17
04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER		1	R\$ 3.291,41	R\$ 3.291,41
04.05.04.006-7 - ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR		1	R\$ 643,58	R\$ 643,58
04.05.05.015-1 - IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO		1	R\$ 1.112,83	R\$ 1.112,83
04.05.05.032-1 - TRABECULECTOMIA		1	R\$ 913,50	R\$ 913,50
04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL		2	R\$ 1.543,20	R\$ 771,60



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara
CNES: 2082527
Produção Hospitalar - Quantitativo/Financeiro

Mês Internação / Procedimento		Qtd	Valor	Média
05.05.01.009-7 - TRANSPLANTE DE CORNEA		4	R\$ 8.280,00	R\$ 2.070,00
03/2020 Total		17	R\$ 29.433,79	R\$ 1.731,40
04/2020				
04.05.01.007-9 - EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS		1	R\$ 318,75	R\$ 318,75
04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER		2	R\$ 6.734,82	R\$ 3.367,41
04.05.04.007-5 - EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR		1	R\$ 816,96	R\$ 816,96
04/2020 Total		4	R\$ 7.870,53	R\$ 1.967,63
05/2020				
04.05.01.003-6 - DACRIOCISTORRINOSTOMIA		2	R\$ 1.547,74	R\$ 773,87
04.05.03.014-2 - VITRECTOMIA POSTERIOR		1	R\$ 1.946,63	R\$ 1.946,63
04.05.03.016-9 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER		1	R\$ 3.005,17	R\$ 3.005,17
04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER		2	R\$ 6.734,82	R\$ 3.367,41
04.05.05.013-5 - IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA		1	R\$ 873,61	R\$ 873,61
04.05.05.032-1 - TRABECULECTOMIA		2	R\$ 1.964,70	R\$ 982,35
05.05.01.009-7 - TRANSPLANTE DE CORNEA		1	R\$ 2.070,00	R\$ 2.070,00
05/2020 Total		10	R\$ 18.142,67	R\$ 1.814,27
06/2020				
04.05.03.016-9 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER		1	R\$ 3.005,17	R\$ 3.005,17
04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER		3	R\$ 10.126,23	R\$ 3.375,41
04.05.05.032-1 - TRABECULECTOMIA		1	R\$ 982,35	R\$ 982,35
06/2020 Total		5	R\$ 14.113,75	R\$ 2.822,75
07/2020				
04.05.03.016-9 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER		3	R\$ 9.095,75	R\$ 3.031,92
04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER		2	R\$ 6.734,82	R\$ 3.367,41
04.05.05.013-5 - IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA		1	R\$ 881,61	R\$ 881,61
07/2020 Total		6	R\$ 16.712,18	R\$ 2.785,36
08/2020				
04.05.03.007-0 - RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL		1	R\$ 1.074,86	R\$ 1.074,86



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

Irandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara
CNES: 2082527
Produção Hospitalar - Quantitativo/Financeiro

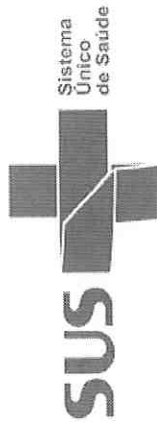


Mês Internação / Procedimento		Qtd	Valor	Média
04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER		1	R\$ 3.367,41	R\$ 3.367,41
04.05.05.013-5 - IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA		1	R\$ 873,61	R\$ 873,61
04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL		1	R\$ 771,60	R\$ 771,60
08/2020 Total		4	R\$ 6.087,48	R\$ 1.521,87
09/2020				
04.05.03.016-9 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER		1	R\$ 3.005,17	R\$ 3.005,17
04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER		5	R\$ 16.842,05	R\$ 3.368,41
04.05.04.007-5 - EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR		1	R\$ 1.047,95	R\$ 1.047,95
04.05.04.016-4 - RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA		1	R\$ 1.443,41	R\$ 1.443,41
04.05.05.013-5 - IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA		1	R\$ 873,61	R\$ 873,61
04.05.05.023-2 - RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO		1	R\$ 794,89	R\$ 794,89
04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL		1	R\$ 771,60	R\$ 771,60
09/2020 Total		11	R\$ 24.778,68	R\$ 2.252,61
10/2020				
04.05.01.003-6 - DACRIOCISTORRINOSTOMIA		2	R\$ 1.531,74	R\$ 765,87
04.05.02.001-5 - CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)		2	R\$ 2.488,90	R\$ 1.244,45
04.05.02.002-3 - CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)		3	R\$ 2.698,56	R\$ 899,52
04.05.03.009-6 - SUTURA DE ESCLERA		1	R\$ 386,69	R\$ 386,69
04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER		7	R\$ 23.571,87	R\$ 3.367,41
04.05.04.016-4 - RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA		1	R\$ 1.207,90	R\$ 1.207,90
04.05.05.013-5 - IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA		2	R\$ 1.747,22	R\$ 873,61
10/2020 Total		18	R\$ 33.632,88	R\$ 1.868,49
11/2020				
04.05.02.001-5 - CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)		1	R\$ 1.244,45	R\$ 1.244,45
04.05.02.002-3 - CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)		4	R\$ 3.598,08	R\$ 899,52
04.05.03.014-2 - VITRECTOMIA POSTERIOR		1	R\$ 1.946,63	R\$ 1.946,63
04.05.03.016-9 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER		1	R\$ 3.005,17	R\$ 3.005,17
04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER		2	R\$ 6.742,82	R\$ 3.371,41



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara
CNES: 2082527
Produção Hospitalar - Quantitativo/Financeiro

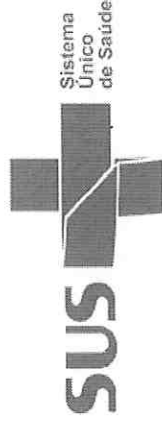


Mês Internação / Procedimento		Qtd	Valor	Média
04.05.04.020-2 - TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL		1	R\$ 533,44	R\$ 533,44
04.05.05.023-2 - RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO		2	R\$ 1.784,66	R\$ 892,33
04.05.05.032-1 - TRABECULECTOMIA		1	R\$ 982,35	R\$ 982,35
04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL		4	R\$ 3.086,40	R\$ 771,60
04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL		11	R\$ 22.770,00	R\$ 2.070,00
05.05.01.009-7 - TRANSPLANTE DE CORNEA		28	R\$ 45.694,00	R\$ 1.631,93
11/2020 Total				
12/2020				
04.05.02.002-3 - CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)		1	R\$ 899,52	R\$ 899,52
04.05.03.016-9 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER		2	R\$ 6.010,34	R\$ 3.005,17
04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER		6	R\$ 20.204,46	R\$ 3.367,41
04.05.05.023-2 - RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO		1	R\$ 794,89	R\$ 794,89
04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL		5	R\$ 3.858,00	R\$ 771,60
05.05.01.009-7 - TRANSPLANTE DE CORNEA		8	R\$ 16.560,00	R\$ 2.070,00
12/2020 Total		23	R\$ 48.327,21	R\$ 2.101,18
01/2021				
04.05.01.003-6 - DACRIOCISTORRINOSTOMIA		3	R\$ 2.379,17	R\$ 793,06
04.05.02.002-3 - CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)		3	R\$ 2.899,16	R\$ 966,39
04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER		4	R\$ 13.469,64	R\$ 3.367,41
04.05.04.020-2 - TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL		2	R\$ 1.189,22	R\$ 594,61
04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL		5	R\$ 3.858,00	R\$ 771,60
01/2021 Total		17	R\$ 23.795,19	R\$ 1.399,72
02/2021				
04.05.03.016-9 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER		1	R\$ 2.921,17	R\$ 2.921,17
04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER		4	R\$ 13.385,64	R\$ 3.346,41
04.05.04.007-5 - EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR		1	R\$ 671,52	R\$ 671,52
04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL		1	R\$ 771,60	R\$ 771,60
02/2021 Total		7	R\$ 17.749,93	R\$ 2.535,70
03/2021				



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara
CNES: 2082527
Produção Hospitalar - Quantitativo/Financeiro

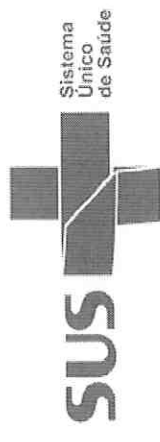


Mês Internação / Procedimento		Qtd	Valor	Média
04.05.03.009-6 - SUTURA DE ESCLERA		1	R\$ 382,75	R\$ 382,75
04.05.03.014-2 - VITRECTOMIA POSTERIOR		1	R\$ 1.862,63	R\$ 1.862,63
04.05.03.016-9 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER		3	R\$ 9.015,51	R\$ 3.005,17
04.05.05.032-1 - TRABECULECTOMIA		1	R\$ 982,35	R\$ 982,35
05.05.01.009-7 - TRANSPLANTE DE CORNEA		8	R\$ 16.568,00	R\$ 2.071,00
03/2021 Total		14	R\$ 28.811,24	R\$ 2.057,95
04/2021				
04.05.01.012-5 - RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA		1	R\$ 311,04	R\$ 311,04
04.05.03.016-9 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER		2	R\$ 6.010,34	R\$ 3.005,17
04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER		2	R\$ 6.734,82	R\$ 3.367,41
04.05.05.013-5 - IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA		1	R\$ 873,61	R\$ 873,61
05.05.01.009-7 - TRANSPLANTE DE CORNEA		2	R\$ 4.140,00	R\$ 2.070,00
04/2021 Total		8	R\$ 18.069,81	R\$ 2.258,73
05/2021				
04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER		5	R\$ 16.837,05	R\$ 3.367,41
04.05.04.014-8 - ORBITOTOMIA		1	R\$ 700,73	R\$ 700,73
04.05.05.013-5 - IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA		1	R\$ 873,61	R\$ 873,61
05.05.01.009-7 - TRANSPLANTE DE CORNEA		8	R\$ 16.560,00	R\$ 2.070,00
05/2021 Total		15	R\$ 34.971,39	R\$ 2.331,43
06/2021				
04.05.01.011-7 - RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL		1	R\$ 795,10	R\$ 795,10
04.05.01.013-3 - RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA		1	R\$ 1.138,66	R\$ 1.138,66
04.05.03.014-2 - VITRECTOMIA POSTERIOR		1	R\$ 1.946,63	R\$ 1.946,63
04.05.03.016-9 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER		1	R\$ 3.005,17	R\$ 3.005,17
04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER		1	R\$ 3.367,41	R\$ 3.367,41
04.05.04.021-0 - REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR		1	R\$ 537,61	R\$ 537,61
04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL		1	R\$ 966,48	R\$ 966,48
05.05.01.009-7 - TRANSPLANTE DE CORNEA		10	R\$ 20.700,00	R\$ 2.070,00



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara
CNES: 2082527
Produção Hospitalar - Quantitativo/Financeiro

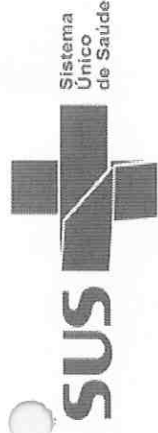


Mês Internação / Procedimento		Qtd	Valor	Média
06/2021 Total		17	R\$ 32.457,06	R\$ 1.909,24
07/2021				
04.05.02.001-5 - CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)		1	R\$ 1.244,45	R\$ 1.244,45
04.05.02.002-3 - CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)		3	R\$ 2.706,56	R\$ 902,19
04.05.03.014-2 - VITRECTOMIA POSTERIOR		2	R\$ 3.893,26	R\$ 1.946,63
04.05.03.016-9 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER		1	R\$ 3.005,17	R\$ 3.005,17
04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER		1	R\$ 3.367,41	R\$ 3.367,41
04.05.04.007-5 - EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR		1	R\$ 907,18	R\$ 907,18
04.05.05.015-1 - IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO		1	R\$ 1.132,89	R\$ 1.132,89
04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL		1	R\$ 771,60	R\$ 771,60
05.05.01.009-7 - TRANSPLANTE DE CORNEA		2	R\$ 4.140,00	R\$ 2.070,00
07/2021 Total		13	R\$ 21.168,52	R\$ 1.628,35

Total Geral	456	R\$ 914.380,52	R\$ 2.005,22
-------------	-----	----------------	--------------



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP

CNES: 7221967

Produção Ambulatorial - Quantitativo

Procedimentos realizados	Jan/2019	Fev/2019	Mar/2019	Abr/2019	Mai/2019	Jun/2019	Jul/2019
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	101	0	138	101	136	88	94
0205020089 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	8	0	6	20	19	13	10
0211050121 POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPITO	0	0	0	0	2	0	0
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	138	0	119	109	131	96	102
0211060020 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	0	0	0	0	0	0	0
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	188	0	223	182	204	164	177
0211060062 CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	10	0	4	41	26	22	6
0211060100 FUNDOSCOPIA	305	0	242	424	368	350	453
0211060119 GONIOSCOPIA	2	0	192	452	7	276	137
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	2.235	0	1.515	2.894	1.559	2.249	2.549
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	3	0	0	8	3	8	4
0211060151 POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	0	0	0	0	0	0	0
0211060178 RETINOLOGIA COLORIDA BINOCULAR	200	0	289	383	295	277	341
0211060186 RETINOLOGIA FLUORESCENTE BINOCULAR	82	0	60	58	87	47	77
0211060216 TESTE DE SCHIRMER	38	0	38	70	33	16	42
0211060224 TESTE DE VISÃO DE CORES	0	0	0	0	0	0	4
0211060232 TESTE ORTÓPTICO	0	0	0	0	0	0	0
0211060240 TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	0	0	0	10	3	4	0
0211060259 TONOMETRIA	1.087	0	636	1.305	676	997	1.358
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	9	0	62	34	3	14	0
0211060283 TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	0	0	0	0	43	1	5
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1.612	0	1.046	1.754	1.513	2.102	2.299
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAValiação DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, F	20	29	44	48	35	56	39
0301100012 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.	0	0	0	0	0	0	2
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	121	96	121	88	54	99	86
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LI	10	10	11	8	7	9	11
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LI	5	4	4	3	2	4	2
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LI	22	21	36	21	12	31	21



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP

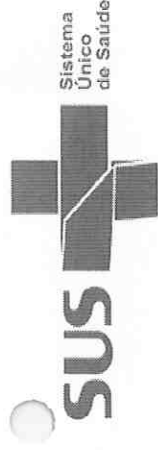
CNES: 7221967

Produção Ambulatorial - Quantitativo

Procedimentos realizados	Jan/2019	Fev/2019	Mar/2019	Abr/2019	Mai/2019	Jun/2019	Jul/2019
0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª	0	0	1	0	0	1	0
0303050071 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (	0	1	1	2	0	1	0
0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (	4	3	4	3	3	5	3
0303050152 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSC	6	3	6	6	2	1	4
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSC	12	17	18	15	10	16	14
0303050179 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSC	0	0	2	1	0	5	1
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSC	26	18	28	21	14	34	20
0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSC	1	1	2	1	2	3	0
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSC	10	11	8	10	10	3	8
0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR -	3	2	1	2	5	1	1
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - A	41	33	42	42	22	41	37
0303050233 TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA DOENÇA DA RETINA	0	0	0	0	41	1	5
0405010010 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	0	0	0	0	0	0	0
0405010060 EPILACAO DE CILIOS	0	0	0	0	2	0	0
0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	0	0	0	0	0	0	0
0405010109 OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	0	0	0	0	0	1	0
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	0	0	0	0	0	2	0
0405010192 TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	0	0	0	0	0	0	0
0405020015 CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	0	0	0	0	0	0	0
0405020023 CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	0	0	0	0	0	0	0
0405030045 FOTOCOAGULACAO A LASER	7	81	29	38	64	49	41
0405030053 INJECAO INTRA-VITREO	191	0	158	172	167	152	211
0405030070 RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	0	0	0	0	0	0	0
0405030096 SUTURA DE ESCLERA	0	0	0	0	0	0	0
0405030150 VITRIOLISE A YAG LASER	0	0	0	2	0	0	0
0405030215 RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	1	0	0	0	0	0	0
0405030223 REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	2	0	3	4	0	0	1
0405030231 REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	0	0	0	0	0	0	0



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP
CNES: 7221967
Produção Ambulatorial - Quantitativo

Procedimentos realizados	Jan/2019	Fev/2019	Mar/2019	Abr/2019	Mai/2019	Jun/2019	Jul/2019
0405040075 EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	0	2	0	0	0	0	0
0405040105 EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	0	0	0	0	1	0	0
0405040202 TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	0	0	0	0	0	0	0
0405040210 REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	1	3	0	0	3	1	0
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	1	11	24	12	20	22	9
0405050038 CAUTERIZACAO DE CORNEA	0	0	0	0	0	0	0
0405050046 CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	0	0	0	0	4	0	0
0405050062 CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	0	0	0	0	0	0	0
0405050089 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	0	0	0	0	0	0	0
0405050100 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	0	0	0	0	3	2	2
0405050143 IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	0	4	4	0	11	0	6
0405050151 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	0	2	0	0	0	0	0
0405050160 INJECao SUBCONJUNTIVAL / SUBTENONIANA	0	0	0	0	0	0	0
0405050194 IRIDOTOMIA A LASER	0	2	5	0	3	1	3
0405050208 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	0	0	0	1	0	0	0
0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	0	0	0	0	0	0	0
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	0	0	0	2	1	1	2
0405050267 SINEQUIOLISE A YAG LASER	0	0	2	0	0	0	0
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	0	0	1	1	0	0	0
0405050305 SUTURA DE CORNEA	0	0	0	1	1	0	2
0405050321 TRABECULECTOMIA	6	5	3	0	12	5	11
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	2	0	8	2	0	0	10
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	138	108	78	25	150	80	82
0405050402 RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	0	0	2	2	0	0	1
Total	6.648	467	5.216	8.378	5.769	7.351	8.293



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP
CNES: 7221967
Produção Ambulatorial - Quantitativo

Procedimentos realizados	Ago/2019	Set/2019	Out/2019	Nov/2019	Dez/2019	Jan/2020	Fev/2020
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	93	74	74	83	31	51	88
0205020089 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	7	0	14	6	2	4	6
0211050121 POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPITO	0	0	0	0	0	0	0
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	133	119	108	78	38	71	114
0211060020 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	0	0	0	0	0	0	4
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	150	156	199	161	69	125	132
0211060062 CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	8	6	20	6	16	56	105
0211060100 FUNDOSCOPIA	377	373	437	428	206	376	351
0211060119 GONIOSCOPIA	319	395	272	222	89	198	201
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	2.567	2.521	2.656	2.432	1.214	2.152	1.797
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	4	8	2	0	2	0	2
0211060151 POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	0	0	0	0	0	0	0
0211060178 RETINOLOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	268	264	365	310	89	250	259
0211060186 RETINOLOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	74	66	108	117	13	112	111
0211060216 TESTE DE SCHIRMER	50	41	28	50	14	40	63
0211060224 TESTE DE VISÃO DE CORES	1	0	0	0	0	0	0
0211060232 TESTE ORTÓPTICO	0	0	0	0	0	0	0
0211060240 TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	2	0	0	0	0	0	0
0211060259 TONOMETRIA	2.352	2.180	2.290	2.126	1.048	1.877	1.463
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	1	3	7	2	1	2	0
0211060283 TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	10	9	13	7	5	12	6
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	2.287	2.312	2.404	2.241	1.270	1.972	1.648
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAValiação DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, F	28	40	35	21	24	20	25
0301100012 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.	1	0	0	0	0	0	0
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	83	115	88	61	67	111	95
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LI	4	8	9	2	3	7	1
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LI	3	5	0	0	6	2	15
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LI	15	32	24	12	13	26	33



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP

CNES: 7221967

Produção Ambulatorial - Quantitativo

Procedimentos realizados	Ago/2019	Set/2019	Out/2019	Nov/2019	Dez/2019	Jan/2020	Fev/2020
0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª	1	1	0	0	0	1	0
0303050071 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (	0	1	0	0	0	1	2
0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (	2	3	3	1	2	2	2
0303050152 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSC	5	3	2	4	0	2	3
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSC	13	16	11	12	11	13	14
0303050179 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSC	0	4	1	0	2	4	0
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSC	20	30	22	19	17	21	0
0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSC	0	3	0	0	0	2	1
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSC	11	6	8	3	7	9	16
0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR-	3	2	2	5	0	2	0
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - A	34	41	41	24	30	39	10
0303050233 TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA DOENÇA DA RETINA	10	9	13	7	5	12	6
0405010010 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	0	0	0	0	1	0	1
0405010060 EPILACAO DE CILIOS	2	0	0	1	0	0	0
0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	0	0	0	0	0	0	0
0405010109 OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	1	0	0	0	0	0	0
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	3	0	0	0	3	0	3
0405010192 TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	1	0	0	0	0	0	0
0405020015 CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	0	0	1	0	0	0	0
0405020023 CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	0	0	1	0	0	0	0
0405030045 FOTOCOAGULACAO A LASER	56	58	53	33	41	53	36
0405030053 INJECAO INTRA-VITREO	202	250	233	217	151	167	110
0405030070 RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	0	0	0	0	0	0	0
0405030096 SUTURA DE ESCLERA	0	0	0	0	0	0	0
0405030150 VITRIOLISE A YAG LASER	0	0	0	0	0	0	0
0405030215 RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	0	0	0	1	0	0	0
0405030223 REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	3	5	4	1	0	2	0
0405030231 REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	1	0	0	0	0	0	0



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP
CNES: 7221967
Produção Ambulatorial - Quantitativo

Procedimentos realizados	Ago/2019	Set/2019	Out/2019	Nov/2019	Dez/2019	Jan/2020	Fev/2020
0405040075 EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	0	0	0	0	0	0	0
0405040105 EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	1	0	0	0	0	0	0
0405040202 TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	0	0	0	0	1	0	1
0405040210 REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	0	0	0	1	0	1	0
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	14	10	32	1	1	2	21
0405050038 CAUTERIZACAO DE CORNEA	0	0	0	0	0	0	1
0405050046 CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	0	0	0	0	0	0	0
0405050062 CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	0	0	0	0	0	0	0
0405050089 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	0	0	0	0	0	0	1
0405050100 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	0	1	0	0	0	0	0
0405050143 IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	3	4	1	0	0	1	0
0405050151 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	5	0	1	0	0	2	1
0405050160 INJECao SUBCONJUNTIVAL / SUBTENONIANA	0	0	0	0	0	0	0
0405050194 IRIDOTOMIA A LASER	0	3	7	1	3	1	2
0405050208 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	0	0	0	0	0	0	0
0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	0	0	0	0	0	0	0
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	1	0	1	1	0	0	0
0405050267 SINEQUIOLISE A YAG LASER	0	0	0	0	0	0	0
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	0	0	0	0	0	0	0
0405050305 SUTURA DE CORNEA	1	1	1	1	1	1	0
0405050321 TRABECULECTOMIA	8	9	13	2	11	6	3
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	1	7	16	5	5	0	0
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	52	63	76	37	30	49	29
0405050402 RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	2	1	1	1	2	1	0
Total	9.293	9.258	9.697	8.743	4.543	7.858	6.782



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

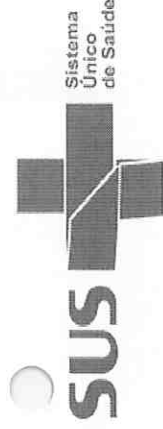


Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP
CNES: 7221967
Produção Ambulatorial - Quantitativo

Procedimentos realizados	Mar/2020	Abr/2020	Mai/2020	Jun/2020	Jul/2020	Ago/2020	Set/2020
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	59	4	12	18	8	14	28
0205020089 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	0	0	2	6	0	0	0
0211050121 POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPITO	0	0	0	0	0	0	0
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	92	6	22	83	23	24	53
0211060020 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	4	0	0	0	0	0	0
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	106	20	101	135	88	110	114
0211060062 CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	44	26	58	38	8	0	0
0211060100 FUNDOSCOPIA	401	109	152	199	142	16	32
0211060119 GONIOSCOPIA	210	54	183	267	204	19	35
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	1.797	164	496	959	1.236	1.204	1.359
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	0	0	0	0	0	0	0
0211060151 POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	0	0	0	0	0	0	0
0211060178 RETINOLOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	157	26	64	253	349	416	484
0211060186 RETINOLOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	21	5	25	188	289	402	404
0211060216 TESTE DE SCHIRMER	4	0	4	18	32	0	0
0211060224 TESTE DE VISÃO DE CORES	0	0	0	0	0	0	0
0211060232 TESTE ORTÓPTICO	18	0	30	11	21	11	14
0211060240 TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	0	0	0	0	0	0	0
0211060259 TONOMETRIA	1.602	161	422	903	753	428	456
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	20	3	4	15	4	0	4
0211060283 TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	6	1	4	2	11	4	7
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1.811	214	543	885	967	862	964
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAValiação DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, F	22	24	36	29	35	20	45
0301100012 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.	0	0	0	0	0	0	0
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONO	85	57	54	59	58	70	69
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LI	0	0	4	2	3	5	3
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LI	11	9	0	1	3	0	3
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LI	37	30	23	12	20	15	13



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

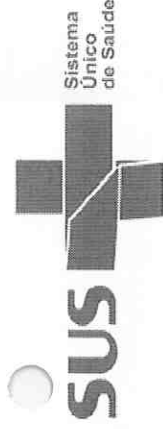


Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP
CNES: 7221967
Produção Ambulatorial - Quantitativo

Procedimentos realizados	Mar/2020	Abr/2020	Mai/2020	Jun/2020	Jul/2020	Ago/2020	Set/2020
0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª	0	0	1	0	0	1	0
0303050071 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (	1	1	0	2	0	0	0
0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (	5	3	4	1	3	2	1
0303050152 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSC	2	0	1	5	0	1	8
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSC	4	3	8	9	11	7	14
0303050179 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSC	1	0	1	1	0	3	0
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSC	0	1	10	20	14	16	25
0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSC	6	2	0	0	2	1	2
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSC	18	19	9	6	4	7	10
0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR -	1	0	3	2	4	3	0
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - A	13	13	26	26	29	28	35
0303050233 TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA DOENÇA DA RETINA	6	1	4	2	11	3	7
0405010010 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	0	0	0	0	0	0	0
0405010060 EPLACAO DE CILIOS	0	0	0	0	0	0	0
0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	0	0	0	0	0	0	0
0405010109 OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	0	0	0	0	0	0	0
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	0	0	0	2	4	0	0
0405010192 TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	0	0	0	0	0	0	0
0405020015 CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	0	0	0	0	0	0	0
0405020023 CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	0	0	0	0	0	0	0
0405030045 FOTOCOAGULACAO A LASER	30	22	33	24	36	29	34
0405030053 INJECAO INTRA-VITREO	190	123	112	109	95	2	2
0405030070 RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	0	0	0	0	0	0	0
0405030096 SUTURA DE ESCLERA	0	0	0	1	0	0	0
0405030150 VITRIOLISE A YAG LASER	0	0	0	0	0	0	0
0405030215 RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	0	0	1	0	0	0	0
0405030223 REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	0	1	0	4	2	0	0
0405030231 REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	0	0	0	0	0	0	0



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP

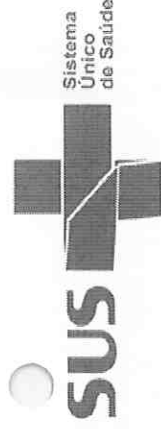
CNES: 7221967

Produção Ambulatorial - Quantitativo

Procedimentos realizados	Mar/2020	Abr/2020	Mai/2020	Jun/2020	Jul/2020	Ago/2020	Set/2020
0405040075 EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	0	0	0	0	0	1	0
0405040105 EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	0	0	0	0	0	0	0
0405040202 TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	0	0	0	0	4	0	0
0405040210 REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	0	0	0	0	0	1	0
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	7	0	0	1	3	9	30
0405050038 CAUTERIZACAO DE CORNEA	0	0	0	0	0	0	0
0405050046 CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	0	0	0	1	1	2	0
0405050062 CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	0	0	0	1	0	0	0
0405050089 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	0	0	0	0	0	0	0
0405050100 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	0	0	0	1	2	0	2
0405050143 IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	0	0	5	3	8	2	4
0405050151 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	0	0	0	0	1	2	0
0405050160 INJECao SUBCONJUNTIVAL / SUBTENONIANA	1	0	0	0	0	0	0
0405050194 IRIDOTOMIA A LASER	0	0	0	0	7	4	3
0405050208 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	0	0	0	0	1	0	0
0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	0	0	0	0	0	0	0
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	1	1	2	3	1	0	0
0405050267 SINEQUIOLISE A YAG LASER	0	0	0	2	0	0	4
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	0	0	0	0	0	0	0
0405050305 SUTURA DE CORNEA	0	0	0	0	1	0	0
0405050321 TRABECULECTOMIA	2	7	7	13	11	11	10
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	8	0	2	1	3	0	0
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	28	8	64	65	91	82	90
0405050402 RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	0	0	2	2	1	0	0
Total	6.831	1.118	2.534	4.390	4.604	3.837	4.368



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP

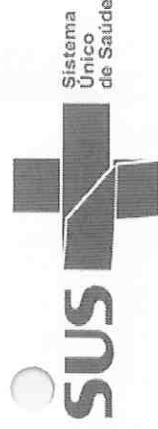
CNES: 7221967

Produção Ambulatorial - Quantitativo

Procedimentos realizados	Out/2020	Nov/2020	Dez/2020	Jan/2021	Fev/2021	Mar/2021	Abr/2021
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	0	16	8	16	24	32	46
0205020089 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	0	7	0	4	10	14	26
0211050121 POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPITO	0	2	0	0	0	0	0
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	0	7	2	19	28	32	33
0211060020 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	0	2	0	2	0	0	0
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	104	121	36	132	80	114	132
0211060062 CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	2	0	0	0	0	8	0
0211060100 FUNDOSCOPIA	13	5	4	11	10	21	9
0211060119 GONIOSCOPIA	13	5	4	11	10	21	20
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	1.268	1.212	934	1.283	886	1.181	1.266
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	2	2	0	0	2	4	4
0211060151 POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	0	0	0	0	0	0	0
0211060178 RETINOLOGIA COLORIDA BINOCULAR	426	445	319	368	311	270	280
0211060186 RETINOLOGIA FLUORESCENTE BINOCULAR	315	250	189	252	235	247	141
0211060216 TESTE DE SCHIRMER	0	0	0	8	0	2	20
0211060224 TESTE DE VISÃO DE CORES	0	0	0	0	0	0	0
0211060232 TESTE ORTÓPTICO	18	19	0	0	0	55	18
0211060240 TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	0	0	0	0	0	0	0
0211060259 TONOMETRIA	438	352	299	628	324	774	760
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	12	19	3	7	3	10	5
0211060283 TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	8	8	8	3	6	5	8
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	849	813	607	834	598	828	843
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAValiação DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, F	35	32	22	26	16	18	14
0301100012 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.	0	0	0	0	0	0	0
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	71	51	48	85	69	82	40
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LI	3	4	1	5	3	3	0
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LI	4	0	0	9	2	0	2
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LI	24	13	8	20	20	10	9



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP

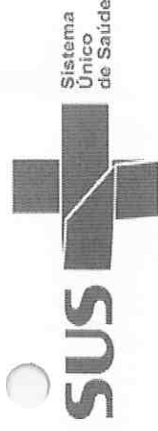
CNES: 7221967

Produção Ambulatorial - Quantitativo

Procedimentos realizados	Out/2020	Nov/2020	Dez/2020	Jan/2021	Fev/2021	Mar/2021	Abr/2021
0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª	0	2	0	0	0	1	0
0303050071 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (	1	0	1	0	0	1	0
0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (	5	2	1	5	0	3	2
0303050152 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSO	1	3	1	4	1	3	3
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSO	9	6	15	8	10	13	5
0303050179 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSO	0	2	0	1	0	2	1
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSO	16	19	14	17	14	21	9
0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSO	2	1	0	2	1	1	0
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSO	2	6	4	4	7	6	6
0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR -	3	2	2	3	4	3	1
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - A	35	23	22	30	23	33	16
0303050233 TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA DOENÇA DA RETINA	8	8	7	3	6	5	8
0405010010 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	0	0	0	0	1	0	0
0405010060 EPLACAO DE CILIOS	0	0	0	0	0	0	0
0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	0	1	1	0	3	0	2
0405010109 OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	0	0	0	0	0	0	0
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	0	0	0	0	0	0	0
0405010192 TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	0	0	0	0	0	0	0
0405020015 CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	0	0	0	0	0	0	0
0405020023 CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	0	0	0	0	0	0	0
0405030045 FOTOCOAGULACAO A LASER	27	11	62	34	11	43	47
0405030053 INJECAO INTRA-VITREO	4	4	1	0	1	0	25
0405030070 RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	0	0	0	0	0	0	1
0405030096 SUTURA DE ESCLERA	0	0	0	0	0	0	0
0405030150 VITRIOLISE A YAG LASER	0	0	0	2	0	0	0
0405030215 RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	0	0	0	0	0	0	0
0405030223 REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	0	0	0	0	0	0	0
0405030231 REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	0	0	0	0	0	0	0



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP

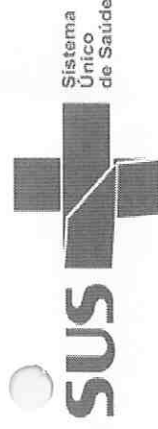
CNES: 7221967

Produção Ambulatorial - Quantitativo

Procedimentos realizados	Out/2020	Nov/2020	Dez/2020	Jan/2021	Fev/2021	Mar/2021	Abr/2021
0405040075 EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	0	0	0	0	0	0	0
0405040105 EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	0	0	0	0	0	0	0
0405040202 TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	0	1	0	0	0	0	0
0405040210 REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	0	0	1	0	0	1	1
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	19	16	28	26	7	26	32
0405050038 CAUTERIZACAO DE CORNEA	0	0	0	0	0	0	0
0405050046 CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	0	0	1	0	0	0	0
0405050062 CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	0	0	0	0	0	0	0
0405050089 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	0	0	0	0	0	0	0
0405050100 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	0	0	0	1	0	1	1
0405050143 IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	3	0	4	0	4	0	2
0405050151 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	1	1	0	0	0	3	0
0405050160 INJECao SUBCONJUNTIVAL / SUBTENONIANA	0	0	0	0	0	0	0
0405050194 IRIDOTOMIA A LASER	7	6	17	8	0	2	5
0405050208 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	0	0	0	0	0	0	0
0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	0	0	0	1	0	0	0
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	0	1	0	0	1	2	0
0405050267 SINEQUIOLISE A YAG LASER	0	0	0	0	0	0	0
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	0	0	0	0	0	0	0
0405050305 SUTURA DE CORNEA	0	0	0	0	0	0	0
0405050321 TRABECULECTOMIA	1	4	11	2	4	8	3
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	0	0	0	0	0	0	0
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	37	42	38	21	12	67	46
0405050402 RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	0	0	0	0	0	0	0
Total	3.786	3.546	2.723	3.895	2.747	3.976	3.892



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP

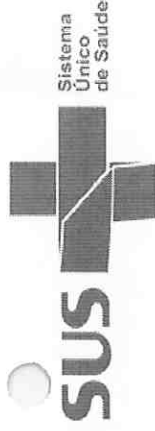
CNES: 7221967

Produção Ambulatorial - Quantitativo

Procedimentos realizados	Mai/2021	Jun/2021	Total
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	26	60	1.523
0205020089 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	12	28	224
0211050121 POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPITO	0	0	4
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	11	8	1.799
0211060020 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	0	0	12
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	126	130	3.779
0211060062 CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	2	0	512
0211060100 FUNDOSCOPIA	2	15	5.831
0211060119 GONIOSCOPIA	3	8	3.829
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	1.024	1.590	46.199
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	6	8	72
0211060151 POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	0	2	2
0211060178 RETINOLOGIA COLORIDA BINOCULAR	34	423	8.215
0211060186 RETINOLOGIA FLUORESCENTE BINOCULAR	30	152	4.157
0211060216 TESTE DE SCHIRMER	2	0	613
0211060224 TESTE DE VISÃO DE CORES	0	0	5
0211060232 TESTE ORTÓPTICO	27	13	255
0211060240 TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	0	0	19
0211060259 TONOMETRIA	1.007	998	29.700
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	17	10	274
0211060283 TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	5	5	202
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	733	1.049	37.860
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAValiação DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, F	30	38	906
0301100012 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.	0	0	3
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOM	89	67	2.339
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LI	6	4	146
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LI	5	0	104
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LI	27	13	613



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

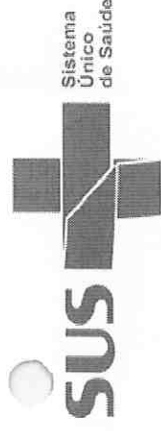


Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP
CNES: 7221967
Produção Ambulatorial - Quantitativo

Procedimentos realizados	Mai/2021	Jun/2021	Total
0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª	0	1	11
0303050071 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (	0	1	17
0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (	2	3	82
0303050152 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSC	2	3	85
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSC	12	9	335
0303050179 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSC	0	1	33
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSC	17	22	525
0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSC	2	1	39
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSC	4	7	239
0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR -	6	3	69
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - A	32	36	897
0303050233 TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA DOENÇA DA RETINA	5	5	198
0405010010 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	1	0	4
0405010060 EPIPLACAO DE CILIOS	0	0	5
0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	1	0	8
0405010109 OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	0	0	2
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	0	0	17
0405010192 TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	0	0	1
0405020015 CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	0	0	1
0405020023 CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	0	0	1
0405030045 FOTOCOAGULACAO A LASER	50	43	1.175
0405030053 INJECAO INTRA-VITREO	0	0	3.049
0405030070 RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	0	0	1
0405030096 SUTURA DE ESCLERA	0	0	1
0405030150 VITRIOLISE A YAG LASER	0	0	4
0405030215 RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	0	0	3
0405030223 REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	0	0	32
0405030231 REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	0	0	1



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

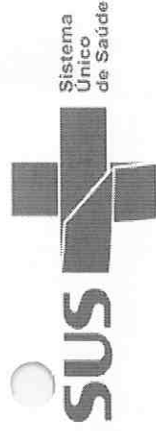


Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP
CNES: 7221967
Produção Ambulatorial - Quantitativo

Procedimentos realizados	Mai/2021	Jun/2021	Total
0405040075 EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	0	0	3
0405040105 EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	1	0	3
0405040202 TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	2	0	9
0405040210 REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	0	0	14
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	26	23	433
0405050038 CAUTERIZACAO DE CORNEA	0	0	1
0405050046 CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	0	0	9
0405050062 CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	0	0	1
0405050089 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	0	0	1
0405050100 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	0	0	16
0405050143 IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	3	5	77
0405050151 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	1	1	21
0405050160 INJECAO SUBCONJUNTIVAL / SUBTENONIANA	0	0	1
0405050194 IRIDOTOMIA A LASER	3	1	94
0405050208 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	0	0	2
0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	0	0	1
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	0	1	22
0405050267 SINEQUIOLISE A YAG LASER	0	0	8
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	0	0	2
0405050305 SUTURA DE CORNEA	0	0	10
0405050321 TRABECULECTOMIA	5	0	193
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	0	0	70
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	46	31	1.765
0405050402 RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	0	0	18
Total	3.445	4.818	158.806



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP

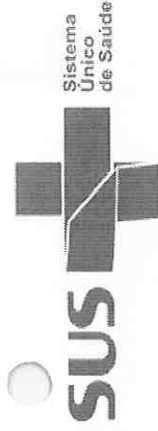
CNES: 7221967

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Jan/2019	Fev/2019	Mar/2019	Abr/2019
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 1.495,81	R\$ -	R\$ 2.043,78	R\$ 1.495,81
0205020089 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 193,60	R\$ -	R\$ 145,20	R\$ 484,00
0211050121 POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPITO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ 3.345,12	R\$ -	R\$ 2.884,56	R\$ 2.642,16
0211060020 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ 7.520,00	R\$ -	R\$ 8.920,00	R\$ 7.280,00
0211060062 CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	R\$ 101,10	R\$ -	R\$ 40,44	R\$ 414,51
0211060100 FUNDOSCOPIA	R\$ 1.027,85	R\$ -	R\$ 815,54	R\$ 1.428,88
0211060119 GONIOSCOPIA	R\$ 13,48	R\$ -	R\$ 1.294,08	R\$ 3.046,48
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 54.176,40	R\$ -	R\$ 36.723,60	R\$ 70.150,56
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 72,72	R\$ -	R\$ -	R\$ 193,92
0211060151 POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060178 RETINOLOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 4.936,00	R\$ -	R\$ 7.132,52	R\$ 9.452,44
0211060186 RETINOLOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 5.248,00	R\$ -	R\$ 3.840,00	R\$ 3.712,00
0211060216 TESTE DE SCHIRMER	R\$ 128,06	R\$ -	R\$ 128,06	R\$ 235,90
0211060224 TESTE DE VISÃO DE CORES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060232 TESTE ORTÓPTICO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060240 TESTE P / ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 123,40
0211060259 TONOMETRIA	R\$ 3.663,19	R\$ -	R\$ 2.143,32	R\$ 4.397,85
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	R\$ 218,16	R\$ -	R\$ 1.502,88	R\$ 824,16
0211060283 TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 16.120,00	R\$ -	R\$ 10.460,00	R\$ 17.540,00
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAValiação DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	R\$ 1.154,80	R\$ 1.674,46	R\$ 2.540,56	R\$ 2.771,52
0301100012 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	R\$ 2.146,54	R\$ 1.703,04	R\$ 2.146,54	R\$ 1.561,12



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP

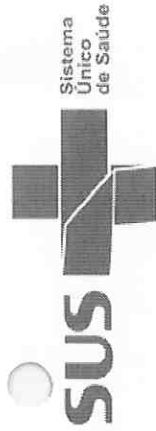
CNES: 7221967

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Jan/2019	Fev/2019	Mar/2019	Abr/2019
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	R\$ 186,60	R\$ 186,60	R\$ 205,26	R\$ 149,28
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	R\$ 396,90	R\$ 317,52	R\$ 317,52	R\$ 238,14
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 2.815,56	R\$ 2.687,58	R\$ 4.607,28	R\$ 2.687,58
0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,44	R\$ -
0303050071 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	R\$ -	R\$ 52,92	R\$ 52,92	R\$ 105,84
0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 341,32	R\$ 255,99	R\$ 341,32	R\$ 255,99
0303050152 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 392,16	R\$ 196,08	R\$ 392,16	R\$ 392,16
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 1.176,48	R\$ 1.666,68	R\$ 1.764,72	R\$ 1.470,60
0303050179 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 195,54	R\$ 97,77
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 3.812,64	R\$ 2.639,52	R\$ 4.105,92	R\$ 3.079,44
0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 138,25	R\$ 138,25	R\$ 276,50	R\$ 138,25
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 2.073,60	R\$ 2.280,96	R\$ 1.658,88	R\$ 2.073,60
0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR-ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 452,07	R\$ 301,38	R\$ 150,69	R\$ 301,38
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 9.266,82	R\$ 7.458,66	R\$ 9.492,84	R\$ 9.492,84



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP

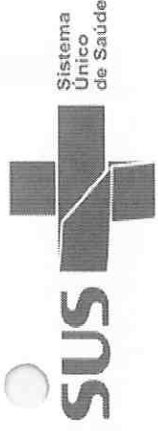
CNES: 7221967

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Jan/2019	Fev/2019	Mar/2019	Abr/2019
0303050233 TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA DOENÇA DA RETINA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010010 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010060 EPILACAO DE CILIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010109 OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010192 TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405020015 CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405020023 CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405030045 FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ 526,05	R\$ 6.087,15	R\$ 2.179,35	R\$ 2.855,70
0405030053 INECAO INTRA-VITREO	R\$ 15.715,48	R\$ -	R\$ 13.000,24	R\$ 14.152,16
0405030070 RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405030096 SUTURA DE ESCLERA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405030150 VITRIOLISE A YAG LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 108,00
0405030215 RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	R\$ 389,64	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405030223 REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	R\$ 937,20	R\$ -	R\$ 1.405,80	R\$ 1.874,40
0405030231 REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040075 EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	R\$ -	R\$ 1.175,02	R\$ -	R\$ -
0405040105 EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040202 TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040210 REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	R\$ 453,60	R\$ 1.360,80	R\$ -	R\$ -
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 78,75	R\$ 866,25	R\$ 1.890,00	R\$ 945,00
0405050038 CAUTERIZACAO DE CORNEA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050046 CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050062 CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050089 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050100 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP
CNES: 7221967
Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Jan/2019	Fev/2019	Mar/2019	Abr/2019
0405050143 IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	R\$ -	R\$ 3.611,80	R\$ 3.611,80	R\$ -
0405050151 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	R\$ -	R\$ 2.225,66	R\$ -	R\$ -
0405050160 INJECAO SUBCONJUNTIVAL / SUBTENONIANA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050194 IRIDOTOMIA A LASER	R\$ -	R\$ 90,00	R\$ 225,00	R\$ -
0405050208 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,28
0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 50,00
0405050267 SINEQUIOLISE A YAG LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ 90,00	R\$ -
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,28	R\$ 82,28
0405050305 SUTURA DE CORNEA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,08
0405050321 TRABECULECTOMIA	R\$ 5.390,10	R\$ 4.491,75	R\$ 2.695,05	R\$ -
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ 419,10	R\$ -	R\$ 1.676,40	R\$ 419,10
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	R\$ 106.480,80	R\$ 83.332,80	R\$ 60.184,80	R\$ 19.290,00
0405050402 RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	R\$ -	R\$ -	R\$ 585,44	R\$ 585,44
Total	R\$ 253.003,95	R\$ 124.800,87	R\$ 193.961,23	R\$ 188.846,02



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

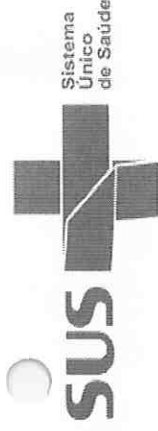


Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP
CNES: 7221967
Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Mai/2019	Jun/2019	Jul/2019	Ago/2019
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 2.014,16	R\$ 1.303,28	R\$ 1.392,14	R\$ 1.377,33
0205020089 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 459,80	R\$ 314,60	R\$ 242,00	R\$ 169,40
0211050121 POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPITO	R\$ 8,12	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ 3.175,44	R\$ 2.327,04	R\$ 2.472,48	R\$ 3.223,92
0211060020 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ 8.160,00	R\$ 6.560,00	R\$ 7.080,00	R\$ 6.000,00
0211060062 CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	R\$ 262,86	R\$ 222,42	R\$ 60,66	R\$ 80,88
0211060100 FUNDOSCOPIA	R\$ 1.240,16	R\$ 1.179,50	R\$ 1.526,61	R\$ 1.270,49
0211060119 GONIOSCOPIA	R\$ 47,18	R\$ 1.860,24	R\$ 923,38	R\$ 2.150,06
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 37.790,16	R\$ 54.515,76	R\$ 61.787,76	R\$ 62.224,08
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 72,72	R\$ 193,92	R\$ 96,96	R\$ 96,96
0211060151 POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060178 RETINOLOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 7.280,60	R\$ 6.836,36	R\$ 8.415,88	R\$ 6.614,24
0211060186 RETINOLOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 5.568,00	R\$ 3.008,00	R\$ 4.928,00	R\$ 4.736,00
0211060216 TESTE DE SCHIRMER	R\$ 111,21	R\$ 53,92	R\$ 141,54	R\$ 168,50
0211060224 TESTE DE VISÃO DE CORES	R\$ -	R\$ -	R\$ 13,48	R\$ 3,37
0211060232 TESTE ORTÓPTICO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060240 TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	R\$ 37,02	R\$ 49,36	R\$ -	R\$ 24,68
0211060259 TONOMETRIA	R\$ 2.278,12	R\$ 3.359,89	R\$ 4.576,46	R\$ 7.926,24
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	R\$ 72,72	R\$ 339,36	R\$ -	R\$ 24,24
0211060283 TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	R\$ 2.064,00	R\$ 48,00	R\$ 240,00	R\$ 480,00
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 15.130,00	R\$ 21.020,00	R\$ 22.990,00	R\$ 22.870,00
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAValiação DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	R\$ 2.020,90	R\$ 3.233,44	R\$ 2.251,86	R\$ 1.616,72
0301100012 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.	R\$ -	R\$ -	R\$ 1,26	R\$ 0,63
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	R\$ 957,96	R\$ 1.756,26	R\$ 1.525,64	R\$ 1.472,42



**Município de
Araraquara**
Secretaria de Saúde

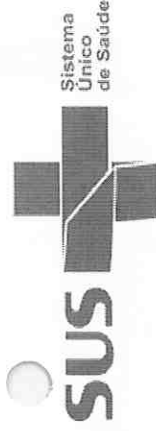


Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP
CNES: 7221967
Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Mai/2019	Jun/2019	Jul/2019	Ago/2019
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	R\$ 130,62	R\$ 167,94	R\$ 205,26	R\$ 74,64
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	R\$ 158,76	R\$ 317,52	R\$ 158,76	R\$ 238,14
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 1.535,76	R\$ 3.967,38	R\$ 2.687,58	R\$ 1.919,70
0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	R\$ -	R\$ 12,44	R\$ -	R\$ 12,44
0303050071 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	R\$ -	R\$ 52,92	R\$ -	R\$ -
0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 255,99	R\$ 426,65	R\$ 255,99	R\$ 170,66
0303050152 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 130,72	R\$ 65,36	R\$ 261,44	R\$ 326,80
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 980,40	R\$ 1.568,64	R\$ 1.372,56	R\$ 1.274,52
0303050179 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	R\$ -	R\$ 488,85	R\$ 97,77	R\$ -
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 2.052,96	R\$ 4.985,76	R\$ 2.932,80	R\$ 2.932,80
0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 276,50	R\$ 414,75	R\$ -	R\$ -
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 2.073,60	R\$ 622,08	R\$ 1.658,88	R\$ 2.280,96
0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR-ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 753,45	R\$ 150,69	R\$ 150,69	R\$ 452,07
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 4.972,44	R\$ 9.266,82	R\$ 8.362,74	R\$ 7.684,68



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

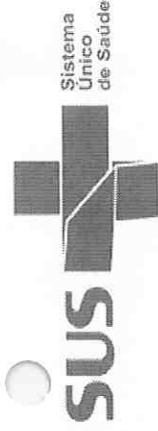


Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP
CNES: 7221967
Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Mai/2019	Jun/2019	Jul/2019	Ago/2019
0303050233 TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA DOENÇA DA RETINA	R\$ 3.473,52	R\$ 84,72	R\$ 423,60	R\$ 847,20
0405010010 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010060 EPILACAO DE CILIOS	R\$ 45,86	R\$ -	R\$ -	R\$ 45,86
0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010109 OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	R\$ -	R\$ 19,14	R\$ -	R\$ 19,14
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	R\$ -	R\$ 407,48	R\$ -	R\$ 611,22
0405010192 TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 278,90
0405020015 CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405020023 CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405030045 FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ 4.809,60	R\$ 3.682,35	R\$ 3.081,15	R\$ 4.208,40
0405030053 INJECAO INTRA-VITREO	R\$ 13.740,76	R\$ 12.506,56	R\$ 17.361,08	R\$ 16.620,56
0405030070 RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405030096 SUTURA DE ESCLERA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405030150 VITRIOLISE A YAG LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405030215 RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405030223 REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	R\$ -	R\$ -	R\$ 468,60	R\$ 1.405,80
0405030231 REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 389,64
0405040075 EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040105 EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	R\$ 846,19	R\$ -	R\$ -	R\$ 846,19
0405040202 TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040210 REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	R\$ 1.360,80	R\$ 453,60	R\$ -	R\$ -
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 1.575,00	R\$ 1.732,50	R\$ 708,75	R\$ 1.102,50
0405050038 CAUTERIZACAO DE CORNEA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050046 CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	R\$ 2.350,04	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050062 CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050089 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050100 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 1.450,80	R\$ 967,20	R\$ 967,20	R\$ -



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

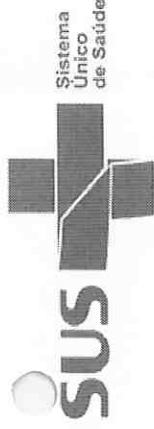


Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP
CNES: 7221967
Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Mai/2019	Jun/2019	Jul/2019	Ago/2019
0405050143 IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	R\$ 9.932,45	R\$ -	R\$ 5.417,70	R\$ 2.708,85
0405050151 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.564,15
0405050160 INJECAO SUBCONJUNTIVAL / SUBTENONIANA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050194 IRIDOTOMIA A LASER	R\$ 135,00	R\$ 45,00	R\$ 135,00	R\$ -
0405050208 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ 25,00	R\$ 25,00	R\$ 50,00	R\$ 25,00
0405050267 SINEQUIOLISE A YAG LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050305 SUTURA DE CORNEA	R\$ 164,08	R\$ -	R\$ 328,16	R\$ 164,08
0405050321 TRABECULECTOMIA	R\$ 10.780,20	R\$ 4.491,75	R\$ 9.881,85	R\$ 7.186,80
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.095,50	R\$ 209,55
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	R\$ 115.740,00	R\$ 61.728,00	R\$ 63.271,20	R\$ 40.123,20
0405050402 RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	R\$ -	R\$ -	R\$ 292,72	R\$ 585,44
Total	R\$ 268.501,63	R\$ 216.832,45	R\$ 243.293,09	R\$ 222.840,05



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP

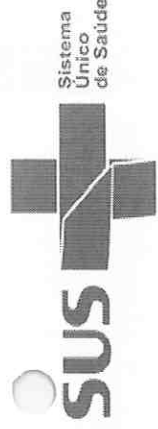
CNES: 7221967

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Set/2019	Out/2019	Nov/2019	Dez/2019
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 1.095,94	R\$ 1.095,94	R\$ 1.229,23	R\$ 459,11
0205020089 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ -	R\$ 338,80	R\$ 145,20	R\$ 48,40
0211050121 POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPITO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ 2.884,56	R\$ 2.617,92	R\$ 1.890,72	R\$ 921,12
0211060020 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ 6.240,00	R\$ 7.960,00	R\$ 6.440,00	R\$ 2.760,00
0211060062 CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	R\$ 60,66	R\$ 202,20	R\$ 60,66	R\$ 161,76
0211060100 FUNDOSCOPIA	R\$ 1.257,01	R\$ 1.472,69	R\$ 1.442,36	R\$ 694,22
0211060119 GONIOSCOPIA	R\$ 2.662,30	R\$ 1.833,28	R\$ 1.496,28	R\$ 599,86
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 61.109,04	R\$ 64.381,44	R\$ 58.951,68	R\$ 29.427,36
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 193,92	R\$ 48,48	R\$ -	R\$ 48,48
0211060151 POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060178 RETINOLOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 6.515,52	R\$ 9.008,20	R\$ 7.650,80	R\$ 2.196,52
0211060186 RETINOLOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 4.224,00	R\$ 6.912,00	R\$ 7.488,00	R\$ 832,00
0211060216 TESTE DE SCHIRMER	R\$ 138,17	R\$ 94,36	R\$ 168,50	R\$ 47,18
0211060224 TESTE DE VISÃO DE CORES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060232 TESTE ORTÓPTICO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060240 TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060259 TONOMETRIA	R\$ 7.346,60	R\$ 7.717,30	R\$ 7.164,62	R\$ 3.531,76
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	R\$ 72,72	R\$ 169,68	R\$ 48,48	R\$ 24,24
0211060283 TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	R\$ 432,00	R\$ 624,00	R\$ 336,00	R\$ 240,00
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 23.120,00	R\$ 24.040,00	R\$ 22.410,00	R\$ 12.700,00
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAValiação DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	R\$ 2.309,60	R\$ 2.020,90	R\$ 1.212,54	R\$ 1.385,76
0301100012 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	R\$ 2.040,10	R\$ 1.561,12	R\$ 1.082,14	R\$ 1.188,58



**Município de
Araraquara**
Secretaria de Saúde



Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP

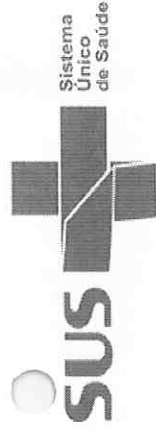
CNES: 7221967

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Set/2019	Out/2019	Nov/2019	Dez/2019
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	R\$ 149,28	R\$ 167,94	R\$ 37,32	R\$ 55,98
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	R\$ 396,90	R\$ -	R\$ -	R\$ 476,28
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 4.095,36	R\$ 3.071,52	R\$ 1.535,76	R\$ 1.663,74
0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	R\$ 12,44	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0303050071 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	R\$ 52,92	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 255,99	R\$ 255,99	R\$ 85,33	R\$ 170,66
0303050152 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 196,08	R\$ 130,72	R\$ 261,44	R\$ -
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 1.568,64	R\$ 1.078,44	R\$ 1.176,48	R\$ 1.078,44
0303050179 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 391,08	R\$ 97,77	R\$ -	R\$ 195,54
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 4.399,20	R\$ 3.226,08	R\$ 2.786,16	R\$ 2.492,88
0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 414,75	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 1.244,16	R\$ 1.658,88	R\$ 622,08	R\$ 1.451,52
0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR-ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 301,38	R\$ 301,38	R\$ 753,45	R\$ -
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 9.266,82	R\$ 9.266,82	R\$ 5.424,48	R\$ 6.780,60



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

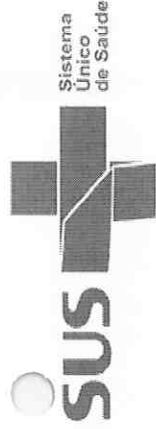


Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP
CNES: 7221967
Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Set/2019	Out/2019	Nov/2019	Dez/2019
0303050233 TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA DOENÇA DA RETINA	R\$ 762,48	R\$ 1.101,36	R\$ 593,04	R\$ 423,60
0405010010 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 203,74
0405010060 EPIPLACAO DE CILIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,93	R\$ -
0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010109 OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 611,22
0405010192 TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405020015 CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	R\$ -	R\$ 1.160,45	R\$ -	R\$ -
0405020023 CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	R\$ -	R\$ 815,42	R\$ -	R\$ -
0405030045 FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ 4.358,70	R\$ 3.982,95	R\$ 2.479,95	R\$ 3.081,15
0405030053 INJECAO INTRA-VITREO	R\$ 20.570,00	R\$ 19.171,24	R\$ 17.854,76	R\$ 12.424,28
0405030070 RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405030096 SUTURA DE ESCLERA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405030150 VITRIOLISE A YAG LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405030215 RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 389,64	R\$ -
0405030223 REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	R\$ 2.343,00	R\$ 1.874,40	R\$ 468,60	R\$ -
0405030231 REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040075 EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040105 EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040202 TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 449,44
0405040210 REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 453,60	R\$ -
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 787,50	R\$ 2.520,00	R\$ 78,75	R\$ 78,75
0405050038 CAUTERIZACAO DE CORNEA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050046 CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050062 CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050089 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050100 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 483,60	R\$ -	R\$ -	R\$ -



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP

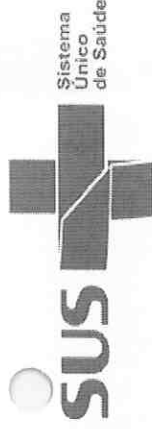
CNES: 7221967

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Set/2019	Out/2019	Nov/2019	Dez/2019
0405050143 IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	R\$ 3.611,80	R\$ 902,95	R\$ -	R\$ -
0405050151 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	R\$ -	R\$ 1.112,83	R\$ -	R\$ -
0405050160 INJECAO SUBCONJUNTIVAL / SUBTENONIANA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050194 IRIDOTOMIA A LASER	R\$ 135,00	R\$ 315,00	R\$ 45,00	R\$ 135,00
0405050208 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ -	R\$ 25,00	R\$ 25,00	R\$ -
0405050267 SINEQUIOLISE A YAG LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050305 SUTURA DE CORNEA	R\$ 164,08	R\$ 164,08	R\$ 164,08	R\$ -
0405050321 TRABECULECTOMIA	R\$ 8.085,15	R\$ 11.678,55	R\$ 1.796,70	R\$ 9.881,85
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ 1.466,85	R\$ 3.352,80	R\$ 1.047,75	R\$ 1.047,75
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	R\$ 48.610,80	R\$ 58.641,60	R\$ 28.549,20	R\$ 23.148,00
0405050402 RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	R\$ 292,72	R\$ 292,72	R\$ 292,72	R\$ 585,44
Total	R\$ 236.118,82	R\$ 258.465,20	R\$ 186.161,43	R\$ 123.702,21



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

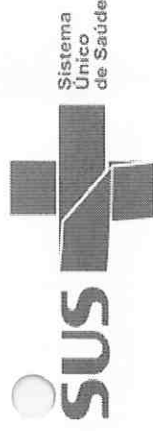


Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP
CNES: 7221967
Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Jan/2020	Fev/2020	Mar/2020	Abr/2020
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 755,31	R\$ 1.303,28	R\$ 873,79	R\$ 59,24
0205020089 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 96,80	R\$ 145,20	R\$ -	R\$ -
0211050121 POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPITO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ 1.721,04	R\$ 2.763,36	R\$ 2.230,08	R\$ 145,44
0211060020 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ -	R\$ 49,36	R\$ 49,36	R\$ -
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ 5.000,00	R\$ 5.280,00	R\$ 4.240,00	R\$ 800,00
0211060062 CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	R\$ 566,16	R\$ 1.061,55	R\$ 444,84	R\$ 262,86
0211060100 FUNDOSCOPIA	R\$ 1.267,12	R\$ 1.182,87	R\$ 1.351,37	R\$ 367,33
0211060119 GONIOSCOPIA	R\$ 1.334,52	R\$ 1.354,74	R\$ 1.415,40	R\$ 363,96
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 52.164,48	R\$ 43.559,28	R\$ 43.559,28	R\$ 3.975,36
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEIA	R\$ -	R\$ 48,48	R\$ -	R\$ -
0211060151 POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060178 RETINOLOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 6.170,00	R\$ 6.392,12	R\$ 3.874,76	R\$ 641,68
0211060186 RETINOLOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 7.168,00	R\$ 7.104,00	R\$ 1.344,00	R\$ 320,00
0211060216 TESTE DE SCHIRMER	R\$ 134,80	R\$ 212,31	R\$ 13,48	R\$ -
0211060224 TESTE DE VISÃO DE CORES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060232 TESTE ORTÓPTICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 222,12	R\$ -
0211060240 TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060259 TONOMETRIA	R\$ 6.325,49	R\$ 4.930,31	R\$ 5.398,74	R\$ 542,57
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	R\$ 48,48	R\$ -	R\$ 484,80	R\$ 72,72
0211060283 TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	R\$ 576,00	R\$ 288,00	R\$ 288,00	R\$ 48,00
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 19.720,00	R\$ 16.480,00	R\$ 18.110,00	R\$ 2.140,00
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAValiação DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	R\$ 1.154,80	R\$ 1.443,50	R\$ 1.270,28	R\$ 1.385,76
0301100012 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	R\$ 1.969,14	R\$ 1.685,30	R\$ 1.507,90	R\$ 1.011,18



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP

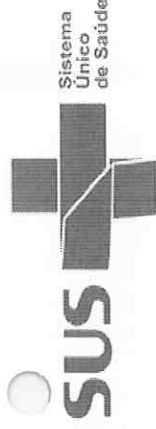
CNES: 7221967

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Jan/2020	Fev/2020	Mar/2020	Abr/2020
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	R\$ 130,62	R\$ 18,66	R\$ -	R\$ -
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	R\$ 158,76	R\$ 1.190,70	R\$ 873,18	R\$ 714,42
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 3.327,48	R\$ 4.223,34	R\$ 4.735,26	R\$ 3.839,40
0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	R\$ 12,44	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0303050071 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	R\$ 52,92	R\$ 105,84	R\$ 52,92	R\$ 52,92
0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 170,66	R\$ 170,66	R\$ 426,65	R\$ 255,99
0303050152 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 130,72	R\$ 196,08	R\$ 130,72	R\$ -
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 1.274,52	R\$ 1.372,56	R\$ 392,16	R\$ 294,12
0303050179 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 391,08	R\$ -	R\$ 97,77	R\$ -
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 3.079,44	R\$ -	R\$ -	R\$ 146,64
0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 276,50	R\$ 138,25	R\$ 829,50	R\$ 276,50
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 1.866,24	R\$ 3.317,76	R\$ 3.732,48	R\$ 3.939,84
0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR- ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 301,38	R\$ -	R\$ 150,69	R\$ -
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 8.814,78	R\$ 2.260,20	R\$ 2.938,26	R\$ 2.938,26



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

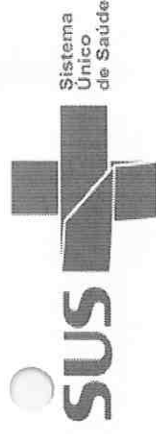


Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP
CNES: 7221967
Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Jan/2020	Fev/2020	Mar/2020	Abr/2020
0303050233 TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA DOENÇA DA RETINA	R\$ 1.016,64	R\$ 508,32	R\$ 508,32	R\$ 84,72
0405010010 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	R\$ -	R\$ 203,74	R\$ -	R\$ -
0405010060 EPIPLACAO DE CILIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010109 OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	R\$ -	R\$ 611,22	R\$ -	R\$ -
0405010192 TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405020015 CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405020023 CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405030045 FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ 3.982,95	R\$ 2.705,40	R\$ 2.254,50	R\$ 1.653,30
0405030053 INIECAO INTRA-VITREO	R\$ 13.740,76	R\$ 9.050,80	R\$ 15.633,20	R\$ 10.120,44
0405030070 RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405030096 SUTURA DE ESCLERA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405030150 VITRIOLISE A YAG LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405030215 RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405030223 REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	R\$ 937,20	R\$ -	R\$ -	R\$ 468,60
0405030231 REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040075 EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040105 EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040202 TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	R\$ -	R\$ 449,44	R\$ -	R\$ -
0405040210 REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	R\$ 453,60	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 157,50	R\$ 1.653,75	R\$ 551,25	R\$ -
0405050038 CAUTERIZACAO DE CORNEA	R\$ -	R\$ 19,14	R\$ -	R\$ -
0405050046 CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050062 CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050089 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ 82,28	R\$ -	R\$ -
0405050100 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

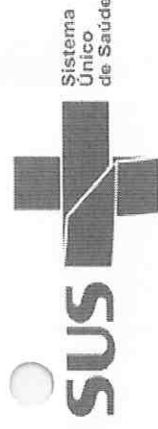


Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP
CNES: 7221967
Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Jan/2020	Fev/2020	Mar/2020	Abr/2020
0405050143 IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	R\$ 902,95	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050151 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	R\$ 2.225,66	R\$ 1.112,83	R\$ -	R\$ -
0405050160 INJECAO SUBCONJUNTIVAL / SUBTENONIANA	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,24	R\$ -
0405050194 IRIDOTOMIA A LASER	R\$ 45,00	R\$ 90,00	R\$ -	R\$ -
0405050208 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 25,00	R\$ 25,00
0405050267 SINEQUIOLISE A YAG LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050305 SUTURA DE CORNEA	R\$ 164,08	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050321 TRABECULECTOMIA	R\$ 5.390,10	R\$ 2.695,05	R\$ 1.796,70	R\$ 6.288,45
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.676,40	R\$ -
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	R\$ 37.808,40	R\$ 22.376,40	R\$ 21.604,80	R\$ 6.172,80
0405050402 RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	R\$ 292,72	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Total	R\$ 193.277,24	R\$ 149.836,08	R\$ 145.096,20	R\$ 49.407,50



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

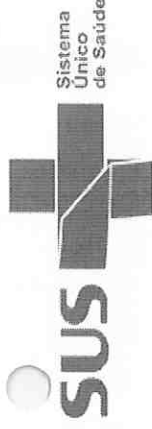


Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP
CNES: 7221967
Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Mai/2020	Jun/2020	Jul/2020	Ago/2020
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 177,72	R\$ 266,58	R\$ 118,48	R\$ 207,34
0205020089 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 48,40	R\$ 145,20	R\$ -	R\$ -
0211050121 POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPITO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ 533,28	R\$ 2.011,92	R\$ 557,52	R\$ 581,76
0211060020 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ 4.040,00	R\$ 5.400,00	R\$ 3.520,00	R\$ 4.400,00
0211060062 CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	R\$ 586,38	R\$ 384,18	R\$ 80,88	R\$ -
0211060100 FUNDOSCOPIA	R\$ 512,24	R\$ 670,63	R\$ 478,54	R\$ 53,92
0211060119 GONIOSCOPIA	R\$ 1.233,42	R\$ 1.799,58	R\$ 1.374,96	R\$ 128,06
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 12.023,04	R\$ 23.246,16	R\$ 29.960,64	R\$ 29.184,96
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060151 POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060178 RETINOLOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 1.579,52	R\$ 6.244,04	R\$ 8.613,32	R\$ 10.266,88
0211060186 RETINOLOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 1.600,00	R\$ 12.032,00	R\$ 18.496,00	R\$ 25.728,00
0211060216 TESTE DE SCHIRMER	R\$ 13,48	R\$ 60,66	R\$ 107,84	R\$ -
0211060224 TESTE DE VISÃO DE CORES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060232 TESTE ORTÓPTICO	R\$ 370,20	R\$ 135,74	R\$ 259,14	R\$ 135,74
0211060240 TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060259 TONOMETRIA	R\$ 1.422,14	R\$ 3.043,11	R\$ 2.537,61	R\$ 1.442,36
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	R\$ 96,96	R\$ 363,60	R\$ 96,96	R\$ -
0211060283 TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	R\$ 192,00	R\$ 96,00	R\$ 528,00	R\$ 192,00
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 5.430,00	R\$ 8.850,00	R\$ 9.670,00	R\$ 8.620,00
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAValiação DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	R\$ 2.078,64	R\$ 1.674,46	R\$ 2.020,90	R\$ 1.154,80
0301100012 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	R\$ 957,96	R\$ 1.046,66	R\$ 1.028,92	R\$ 1.241,80



**Município de
Araraquara**
Secretaria de Saúde

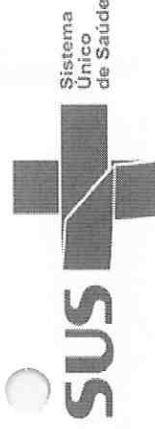


Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP
CNES: 7221967
Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Mai/2020	Jun/2020	Jul/2020	Ago/2020
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	R\$ 74,64	R\$ 37,32	R\$ 55,98	R\$ 93,30
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	R\$ -	R\$ 79,38	R\$ 238,14	R\$ -
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 2.943,54	R\$ 1.535,76	R\$ 2.559,60	R\$ 1.919,70
0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	R\$ 12,44	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,44
0303050071 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	R\$ -	R\$ 105,84	R\$ -	R\$ -
0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 341,32	R\$ 85,33	R\$ 255,99	R\$ 170,66
0303050152 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 65,36	R\$ 326,80	R\$ -	R\$ 65,36
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 784,32	R\$ 882,36	R\$ 1.078,44	R\$ 686,28
0303050179 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 97,77	R\$ 97,77	R\$ -	R\$ 293,31
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 1.466,40	R\$ 2.932,80	R\$ 2.052,96	R\$ 2.346,24
0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 276,50	R\$ 138,25
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 1.866,24	R\$ 1.244,16	R\$ 829,44	R\$ 1.451,52
0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR-ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 452,07	R\$ 301,38	R\$ 602,76	R\$ 452,07
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 5.876,52	R\$ 5.876,52	R\$ 6.554,58	R\$ 6.328,56



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

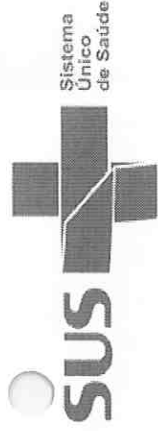


Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP
CNES: 7221967
Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Mai/2020	Jun/2020	Jul/2020	Ago/2020
0303050233 TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA DOENÇA DA RETINA	R\$ 338,88	R\$ 169,44	R\$ 931,92	R\$ 254,16
0405010010 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010060 EPILACAO DE CILIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010109 OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	R\$ -	R\$ 407,48	R\$ 814,96	R\$ -
0405010192 TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405020015 CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405020023 CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405030045 FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ 2.479,95	R\$ 1.803,60	R\$ 2.705,40	R\$ 2.179,35
0405030053 INJECAO INTRA-VITREO	R\$ 9.215,36	R\$ 8.968,52	R\$ 7.816,60	R\$ 164,56
0405030070 RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405030096 SUTURA DE ESCLERA	R\$ -	R\$ 161,19	R\$ -	R\$ -
0405030150 VITRIOLISE A YAG LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405030215 RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	R\$ 389,64	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405030223 REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	R\$ -	R\$ 1.874,40	R\$ 937,20	R\$ -
0405030231 REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040075 EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 587,51
0405040105 EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040202 TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.797,76	R\$ -
0405040210 REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 453,60
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ -	R\$ 78,75	R\$ 236,25	R\$ 708,75
0405050038 CAUTERIZACAO DE CORNEA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050046 CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	R\$ -	R\$ 587,51	R\$ 587,51	R\$ 1.175,02
0405050062 CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	R\$ -	R\$ 19,14	R\$ -	R\$ -
0405050089 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050100 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ -	R\$ 483,60	R\$ 967,20	R\$ -



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

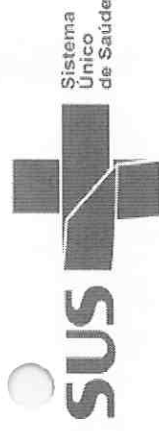


Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP
CNES: 7221967
Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Mai/2020	Jun/2020	Jul/2020	Ago/2020
0405050143 IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	R\$ 4.514,75	R\$ 2.708,85	R\$ 7.223,60	R\$ 1.805,90
0405050151 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.112,83	R\$ 2.225,66
0405050160 INJECAO SUBCONJUNTIVAL / SUBTENONIANA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050194 IRIDOTOMIA A LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ 315,00	R\$ 180,00
0405050208 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,28	R\$ -
0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ 50,00	R\$ 75,00	R\$ 25,00	R\$ -
0405050267 SINEQUIOLISE A YAG LASER	R\$ -	R\$ 90,00	R\$ -	R\$ -
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050305 SUTURA DE CORNEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,08	R\$ -
0405050321 TRABECULECTOMIA	R\$ 6.288,45	R\$ 11.678,55	R\$ 9.881,85	R\$ 9.881,85
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ 419,10	R\$ 209,55	R\$ 628,65	R\$ -
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	R\$ 49.382,40	R\$ 50.154,00	R\$ 70.215,60	R\$ 63.271,20
0405050402 RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	R\$ 585,44	R\$ 585,44	R\$ 292,72	R\$ -
Total	R\$ 120.539,97	R\$ 161.030,96	R\$ 200.690,51	R\$ 180.182,87



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP

CNES: 7221967

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Set/2020	Out/2020	Nov/2020	Dez/2020
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 414,68	R\$ -	R\$ 236,96	R\$ 118,48
0205020089 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ -	R\$ -	R\$ 169,40	R\$ -
0211050121 POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPITO	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,12	R\$ -
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ 1.284,72	R\$ -	R\$ 169,68	R\$ 48,48
0211060020 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,68	R\$ -
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ 4.560,00	R\$ 4.160,00	R\$ 4.840,00	R\$ 1.440,00
0211060062 CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	R\$ -	R\$ 20,22	R\$ -	R\$ -
0211060100 FUNDOSCOPIA	R\$ 107,84	R\$ 43,81	R\$ 16,85	R\$ 13,48
0211060119 GONIOSCOPIA	R\$ 235,90	R\$ 87,62	R\$ 33,70	R\$ 26,96
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 32.942,16	R\$ 30.736,32	R\$ 29.378,88	R\$ 22.640,16
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ -	R\$ 48,48	R\$ 48,48	R\$ -
0211060151 POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060178 RETINOLOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 11.945,12	R\$ 10.513,68	R\$ 10.982,60	R\$ 7.872,92
0211060186 RETINOLOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 25.856,00	R\$ 20.160,00	R\$ 16.000,00	R\$ 12.096,00
0211060216 TESTE DE SCHIRMER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060224 TESTE DE VISÃO DE CORES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060232 TESTE ORTÓPTICO	R\$ 172,76	R\$ 222,12	R\$ 234,46	R\$ -
0211060240 TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060259 TONOMETRIA	R\$ 1.536,72	R\$ 1.476,06	R\$ 1.186,24	R\$ 1.007,63
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	R\$ 96,96	R\$ 290,88	R\$ 460,56	R\$ 72,72
0211060283 TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	R\$ 336,00	R\$ 384,00	R\$ 384,00	R\$ 384,00
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 9.640,00	R\$ 8.490,00	R\$ 8.130,00	R\$ 6.070,00
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAValiação DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	R\$ 2.598,30	R\$ 2.020,90	R\$ 1.847,68	R\$ 1.270,28
0301100012 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	R\$ 1.224,06	R\$ 1.259,54	R\$ 904,74	R\$ 851,52



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP

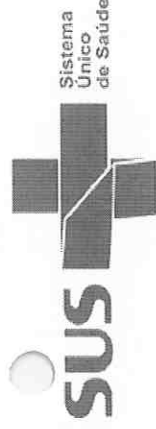
CNES: 7221967

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Set/2020	Out/2020	Nov/2020	Dez/2020
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	R\$ 55,98	R\$ 74,64	R\$ 18,66	
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	R\$ 238,14	R\$ 317,52	R\$ -	R\$ -
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 1.663,74	R\$ 3.071,52	R\$ 1.663,74	R\$ 1.023,84
0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	R\$ -	R\$ 24,88	R\$ -	R\$ -
0303050071 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	R\$ -	R\$ 52,92	R\$ -	R\$ 52,92
0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 85,33	R\$ 170,66	R\$ 85,33	
0303050152 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 522,88	R\$ 65,36	R\$ 196,08	R\$ 65,36
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 1.372,56	R\$ 882,36	R\$ 588,24	R\$ 1.470,60
0303050179 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	R\$ -	R\$ 195,54	R\$ -	R\$ -
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 3.666,00	R\$ 2.346,24	R\$ 2.786,16	R\$ 2.052,96
0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 276,50	R\$ 138,25	R\$ -	R\$ -
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 2.073,60	R\$ 414,72	R\$ 1.244,16	R\$ 829,44
0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR- ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ -	R\$ 452,07	R\$ 301,38	R\$ 301,38
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 7.910,70	R\$ 7.910,70	R\$ 5.198,46	R\$ 4.972,44



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP

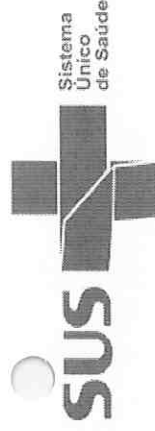
CNES: 7221967

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Set/2020	Out/2020	Nov/2020	Dez/2020
0303050233 TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA DOENÇA DA RETINA	R\$ 593,04	R\$ 677,76	R\$ 677,76	R\$ 593,04
0405010010 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010060 EPIPLACAO DE CILIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 78,75	R\$ 78,75
0405010109 OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010192 TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405020015 CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405020023 CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405030045 FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ 2.555,10	R\$ 2.029,05	R\$ 826,65	R\$ 4.659,30
0405030053 INJECAO INTRA-VITREO	R\$ 164,56	R\$ 329,12	R\$ 329,12	R\$ 82,28
0405030070 RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405030096 SUTURA DE ESCLERA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405030150 VITRIOLISE A YAG LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405030215 RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405030223 REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405030231 REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040075 EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040105 EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040202 TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 449,44	R\$ -
0405040210 REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 453,60
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 2.362,50	R\$ 1.496,25	R\$ 1.260,00	R\$ 2.205,00
0405050038 CAUTERIZACAO DE CORNEA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050046 CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 587,51
0405050062 CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050089 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050100 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 967,20	R\$ -	R\$ -	R\$ -



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

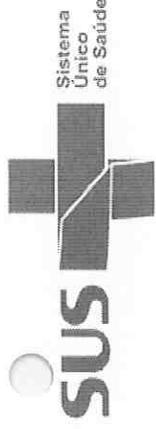


Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP
CNES: 7221967
Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Set/2020	Out/2020	Nov/2020	Dez/2020
0405050143 IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	R\$ 3.611,80	R\$ 2.708,85	R\$ -	R\$ 3.611,80
0405050151 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	R\$ -	R\$ 1.112,83	R\$ 1.112,83	R\$ -
0405050160 INECAO SUBCONJUNTIVAL / SUBTENONIANA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050194 IRIDOTOMIA A LASER	R\$ 135,00	R\$ 315,00	R\$ 270,00	R\$ 765,00
0405050208 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 25,00	R\$ -
0405050267 SINEQUIOLISE A YAG LASER	R\$ 180,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050305 SUTURA DE CORNEA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050321 TRABECULECTOMIA	R\$ 8.983,50	R\$ 898,35	R\$ 3.593,40	R\$ 9.881,85
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	R\$ 69.444,00	R\$ 28.549,20	R\$ 32.407,20	R\$ 29.320,80
0405050402 RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Total	R\$ 199.813,35	R\$ 134.302,58	R\$ 128.669,37	R\$ 117.024,49



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP

CNES: 7221967

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Jan/2021	Fev/2021	Mar/2021	Abr/2021
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 236,96	R\$ 355,44	R\$ 473,92	R\$ 681,26
0205020089 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 96,80	R\$ 242,00	R\$ 338,80	R\$ 629,20
0211050121 POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPTO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ 460,56	R\$ 678,72	R\$ 775,68	R\$ 799,92
0211060020 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ 24,68	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ 5.280,00	R\$ 3.200,00	R\$ 4.560,00	R\$ 5.280,00
0211060062 CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	R\$ -	R\$ -	R\$ 80,88	R\$ -
0211060100 FUNDOSCOPIA	R\$ 37,07	R\$ 33,70	R\$ 70,77	R\$ 30,33
0211060119 GONIOSCOPIA	R\$ 74,14	R\$ 67,40	R\$ 141,54	R\$ 134,80
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 31.099,92	R\$ 21.476,64	R\$ 28.627,44	R\$ 30.687,84
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ -	R\$ 48,48	R\$ 96,96	R\$ 96,96
0211060151 POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060178 RETINOLOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 9.082,24	R\$ 7.675,48	R\$ 6.663,60	R\$ 6.910,40
0211060186 RETINOLOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 16.128,00	R\$ 15.040,00	R\$ 15.808,00	R\$ 9.024,00
0211060216 TESTE DE SCHIRMER	R\$ 26,96	R\$ -	R\$ 6,74	R\$ 67,40
0211060224 TESTE DE VISÃO DE CORES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060232 TESTE ORTÓPTICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 678,70	R\$ 222,12
0211060240 TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060259 TONOMETRIA	R\$ 2.116,36	R\$ 1.091,88	R\$ 2.608,38	R\$ 2.561,20
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	R\$ 169,68	R\$ 72,72	R\$ 242,40	R\$ 121,20
0211060283 TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	R\$ 144,00	R\$ 288,00	R\$ 240,00	R\$ 384,00
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 8.340,00	R\$ 5.980,00	R\$ 8.280,00	R\$ 8.430,00
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAValiação DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	R\$ 1.501,24	R\$ 923,84	R\$ 1.039,32	R\$ 808,36
0301100012 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	R\$ 1.507,90	R\$ 1.224,06	R\$ 1.454,68	R\$ 709,60

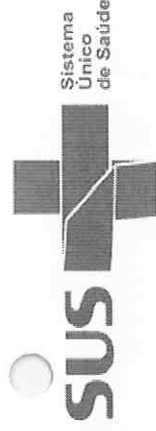


Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP
CNES: 7221967
Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Jan/2021	Fev/2021	Mar/2021	Abr/2021
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	R\$ 93,30	R\$ 55,98	R\$ 55,98	R\$ -
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	R\$ 714,42	R\$ 158,76	R\$ -	R\$ 158,76
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 2.559,60	R\$ 2.559,60	R\$ 1.279,80	R\$ 1.151,82
0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,44	R\$ -
0303050071 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	R\$ -	R\$ -	R\$ 52,92	R\$ -
0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 426,65	R\$ -	R\$ 255,99	R\$ 170,66
0303050152 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 261,44	R\$ 65,36	R\$ 196,08	R\$ 196,08
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 784,32	R\$ 980,40	R\$ 1.274,52	R\$ 490,20
0303050179 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 97,77	R\$ -	R\$ 195,54	R\$ 97,77
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 2.492,88	R\$ 2.052,96	R\$ 3.079,44	R\$ 1.319,76
0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 276,50	R\$ 138,25	R\$ 138,25	R\$ -
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 829,44	R\$ 1.451,52	R\$ 1.244,16	R\$ 1.244,16
0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR-ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 452,07	R\$ 602,76	R\$ 452,07	R\$ 150,69
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 6.780,60	R\$ 5.198,46	R\$ 7.458,66	R\$ 3.616,32



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

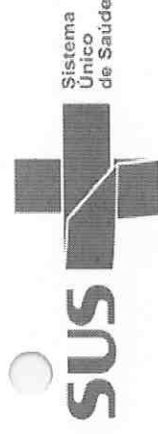


Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP
CNES: 7221967
Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Jan/2021	Fev/2021	Mar/2021	Abr/2021
0303050233 TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA DOENÇA DA RETINA	R\$ 254,16	R\$ 508,32	R\$ 423,60	R\$ 677,76
0405010010 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	R\$ -	R\$ 203,74	R\$ -	R\$ -
0405010060 EPIPLACAO DE CILIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R\$ -	R\$ 236,25	R\$ -	R\$ 157,50
0405010109 OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010192 TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405020015 CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405020023 CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405030045 FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ 2.555,10	R\$ 826,65	R\$ 3.231,45	R\$ 3.532,05
0405030053 INJECAO INTRA-VITREO	R\$ -	R\$ 82,28	R\$ -	R\$ 2.057,00
0405030070 RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.074,86
0405030096 SUTURA DE ESCLERA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405030150 VITRIOLISE A YAG LASER	R\$ 108,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405030215 RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405030223 REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405030231 REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040075 EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040105 EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040202 TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040210 REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 453,60	R\$ 453,60
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 2.047,50	R\$ 551,25	R\$ 2.047,50	R\$ 2.520,00
0405050038 CAUTERIZACAO DE CORNEA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050046 CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050062 CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050089 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050100 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 483,60	R\$ -	R\$ 483,60	R\$ 483,60



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

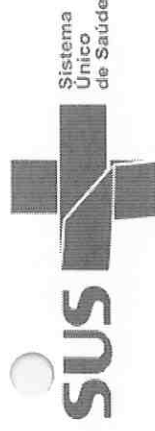


Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP
CNES: 7221967
Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Jan/2021	Fev/2021	Mar/2021	Abr/2021
0405050143 IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	R\$ -	R\$ 3.611,80	R\$ -	R\$ 1.805,90
0405050151 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.338,49	R\$ -
0405050160 INJECAO SUBCONJUNTIVAL / SUBTENONIANA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050194 IRIDOTOMIA A LASER	R\$ 360,00	R\$ -	R\$ 90,00	R\$ 225,00
0405050208 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 172,27	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ -	R\$ 25,00	R\$ 50,00	R\$ -
0405050267 SINEQUIOLISE A YAG LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050305 SUTURA DE CORNEA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050321 TRABECULECTOMIA	R\$ 1.796,70	R\$ 3.593,40	R\$ 7.186,80	R\$ 2.695,05
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	R\$ 16.203,60	R\$ 9.259,20	R\$ 51.697,20	R\$ 35.493,60
0405050402 RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Total	R\$ 116.076,43	R\$ 90.560,30	R\$ 156.885,90	R\$ 127.350,73



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



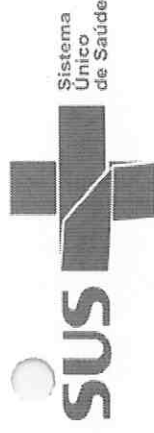
Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP
CNES: 7221967

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Mai/2021	Jun/2021	Total
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 385,06	R\$ 888,60	R\$ 22.555,63
0205020089 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 290,40	R\$ 677,60	R\$ 5.420,80
0211050121 POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPITO	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,24
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ 266,64	R\$ 193,92	R\$ 43.607,76
0211060020 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ -	R\$ -	R\$ 148,08
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ 5.040,00	R\$ 5.200,00	R\$ 151.160,00
0211060062 CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	R\$ 20,22	R\$ -	R\$ 5.176,32
0211060100 FUNDOSCOPIA	R\$ 6,74	R\$ 50,55	R\$ 19.650,47
0211060119 GONIOSCOPIA	R\$ 20,22	R\$ 53,92	R\$ 25.807,46
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 24.821,76	R\$ 38.541,60	R\$ 1.119.863,76
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 145,44	R\$ 193,92	R\$ 1.745,28
0211060151 POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R\$ -	R\$ 6,74	R\$ 6,74
0211060178 RETINOLOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 839,12	R\$ 10.439,64	R\$ 202.746,20
0211060186 RETINOLOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 1.920,00	R\$ 9.728,00	R\$ 266.048,00
0211060216 TESTE DE SCHIRMER	R\$ 6,74	R\$ -	R\$ 2.065,81
0211060224 TESTE DE VISÃO DE CORES	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,85
0211060232 TESTE ORTÓPTICO	R\$ 333,18	R\$ 160,42	R\$ 3.146,70
0211060240 TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	R\$ -	R\$ -	R\$ 234,46
0211060259 TONOMETRIA	R\$ 3.393,59	R\$ 3.363,26	R\$ 100.089,00
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	R\$ 412,08	R\$ 242,40	R\$ 6.641,76
0211060283 TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	R\$ 240,00	R\$ 240,00	R\$ 9.696,00
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 7.330,00	R\$ 10.490,00	R\$ 378.600,00
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAValiação DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	R\$ 1.732,20	R\$ 2.194,12	R\$ 52.312,44
0301100012 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.	R\$ -	R\$ -	R\$ 1,89
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	R\$ 1.578,86	R\$ 1.188,58	R\$ 41.493,86



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP

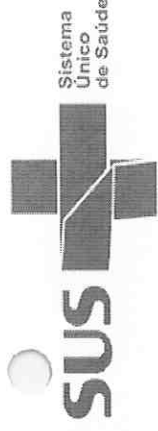
CNES: 7221967

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Mai/2021	Jun/2021	Total
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	R\$ 111,96	R\$ 74,64	R\$ 2.724,36
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	R\$ 396,90	R\$ -	R\$ 8.255,52
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 3.455,46	R\$ 1.663,74	R\$ 78.451,74
0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	R\$ -	R\$ 12,44	R\$ 136,84
0303050071 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	R\$ -	R\$ 52,92	R\$ 899,64
0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 170,66	R\$ 255,99	R\$ 6.997,06
0303050152 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 130,72	R\$ 196,08	R\$ 5.555,60
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 1.176,48	R\$ 882,36	R\$ 32.843,40
0303050179 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	R\$ -	R\$ 97,77	R\$ 3.226,41
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 2.492,88	R\$ 3.226,08	R\$ 76.986,00
0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 276,50	R\$ 138,25	R\$ 5.391,75
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 829,44	R\$ 1.451,52	R\$ 49.559,04
0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR-ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 904,14	R\$ 452,07	R\$ 10.397,61
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 7.232,64	R\$ 8.136,72	R\$ 202.739,94



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

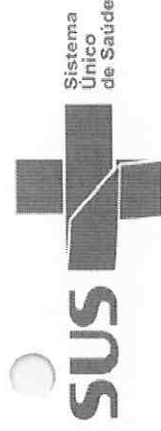


Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP
CNES: 7221967
Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Mai/2021	Jun/2021	Total
0303050233 TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA DOENÇA DA RETINA	R\$ 423,60	R\$ 423,60	R\$ 16.774,56
0405010010 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	R\$ 203,74	R\$ -	R\$ 814,96
0405010060 EPILACAO DE CILIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 114,65
0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R\$ 78,75	R\$ -	R\$ 630,00
0405010109 OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 38,28
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.463,58
0405010192 TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	R\$ -	R\$ -	R\$ 278,90
0405020015 CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.160,45
0405020023 CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	R\$ -	R\$ -	R\$ 815,42
0405030045 FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ 3.757,50	R\$ 3.231,45	R\$ 88.301,25
0405030053 INIECAO INTRA-VITREO	R\$ -	R\$ -	R\$ 250.871,72
0405030070 RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.074,86
0405030096 SUTURA DE ESCLERA	R\$ -	R\$ -	R\$ 161,19
0405030150 VITRIOLISE A YAG LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ 216,00
0405030215 RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.168,92
0405030223 REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	R\$ -	R\$ -	R\$ 14.995,20
0405030231 REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 389,64
0405040075 EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.762,53
0405040105 EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	R\$ 846,19	R\$ -	R\$ 2.538,57
0405040202 TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	R\$ 898,88	R\$ -	R\$ 4.044,96
0405040210 REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 6.350,40
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 2.047,50	R\$ 1.811,25	R\$ 34.098,75
0405050038 CAUTERIZACAO DE CORNEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,14
0405050046 CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.287,59
0405050062 CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,14
0405050089 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,28
0405050100 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ 7.737,60



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

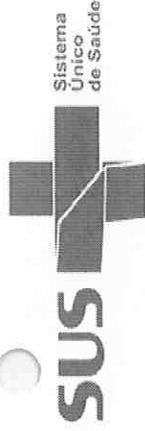


Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP
CNES: 7221967
Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Mai/2021	Jun/2021	Total
0405050143 IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	R\$ 2.708,85	R\$ 4.514,75	R\$ 69.527,15
0405050151 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	R\$ 1.112,83	R\$ 1.112,83	R\$ 23.369,43
0405050160 INJECAO SUBCONJUNTIVAL / SUBTENONIANA	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,24
0405050194 IRIDOTOMIA A LASER	R\$ 135,00	R\$ 45,00	R\$ 4.230,00
0405050208 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,56
0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 172,27
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ -	R\$ 25,00	R\$ 550,00
0405050267 SINEQUIOLISE A YAG LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ 360,00
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ 164,56
0405050305 SUTURA DE CORNEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.640,80
0405050321 TRABECULECTOMIA	R\$ 4.491,75	R\$ -	R\$ 173.381,55
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 14.668,50
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	R\$ 35.493,60	R\$ 23.919,60	R\$ 1.361.874,00
0405050402 RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.268,96
Total	R\$ 118.158,22	R\$ 135.577,33	R\$ 5.041.006,98



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP (Filial)

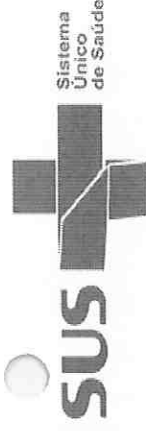
CNES: 0150886

Produção Ambulatorial - Quantitativo

Procedimentos realizados	Mai/2020	Jul/2020	Ago/2020	Set/2020	Out/2020
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	0	0	0	0	0
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	0	76	125	57	80
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	0	0	0	0	0
0211060062 CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	0	24	2	0	16
0211060100 FUNDOSCOPIA	0	164	226	278	258
0211060119 GONIOSCOPIA	0	138	274	308	304
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	0	331	636	593	618
0211060178 RETINOGRÁFIA COLORIDA BINOCULAR	0	0	1	1	0
0211060186 RETINOGRÁFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	0	0	1	1	0
0211060216 TESTE DE SCHIRMER	0	21	17	0	34
0211060240 TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	0	0	0	0	0
0211060259 TONOMETRIA	0	568	1.077	1.140	1.113
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	0	2	0	0	4
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	28	433	767	760	746
0405010060 EPILAÇÃO DE CÍLIOS	0	0	0	0	0
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	0	0	0	0	3
0405030053 INJEÇÃO INTRA-VITREO	0	37	148	145	139
0405030223 REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	0	1	2	1	0
0405050089 EXERCÍCIO DE TUMOR DE CONJUNTIVA	0	0	1	0	1
0405050208 PARACENTESE DE CÂMARA ANTERIOR	0	0	0	0	0
0405050240 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÂMARA ANTERIOR DO OLHO	0	0	1	0	0
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÔRNEA	0	0	0	0	0
0405050267 SINEQUIOLISE A YAG LASER	0	0	0	1	0
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	0	0	0	0	0
0405050305 SUTURA DE CÔRNEA	0	0	0	0	0
0405050364 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	0	4	4	8	8
0405050402 RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	0	0	0	2	1
Total	28	1.799	3.282	3.295	3.325



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

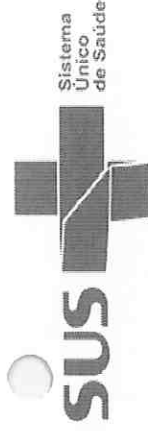


Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP (Filial)
CNES: 0150886
Produção Ambulatorial - Quantitativo

Procedimentos realizados	Nov/2020	Dez/2020	Jan/2021	Fev/2021	Mar/2021
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	0	0	0	0	0
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	76	22	84	24	90
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	0	0	0	0	0
0211060062 CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	38	4	150	105	210
0211060100 FUNDOSCOPIA	246	127	220	139	206
0211060119 GONIOSCOPIA	313	126	275	189	252
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	622	292	546	294	528
0211060178 RETINOGRÁFIA COLORIDA BINOCULAR	1	1	0	2	0
0211060186 RETINOGRÁFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	0	0	0	0	0
0211060216 TESTE DE SCHIRMER	50	25	50	12	59
0211060240 TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	0	0	0	0	0
0211060259 TONOMETRIA	1.096	532	980	560	933
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	6	1	6	5	11
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	761	408	687	426	670
0405010060 EPILAÇÃO DE CÍLIOS	0	0	3	0	2
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	0	0	0	0	0
0405030053 INJEÇÃO INTRA-VITREO	140	140	155	122	189
0405030223 REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	1	2	0	0	0
0405050089 EXERCÍCIO DE TUMOR DE CONJUNTIVA	0	0	0	0	0
0405050208 PARACENTESE DE CÂMARA ANTERIOR	0	1	0	0	0
0405050240 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÂMARA ANTERIOR DO OLHO	0	0	0	0	0
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÔRNEA	0	0	0	0	0
0405050267 SINEQUIOLISE A YAG LASER	1	0	0	0	0
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	0	0	0	0	0
0405050305 SUTURA DE CÔRNEA	1	1	0	0	0
0405050364 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	14	0	4	0	13
0405050402 RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	3	0	1	1	3
Total	3.369	1.682	3.161	1.879	3.166



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

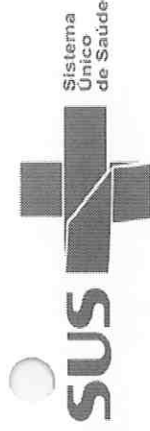


Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP (Filial)
CNES: 0150886
Produção Ambulatorial - Quantitativo

Procedimentos realizados	Abr/2021	Mai/2021	Jun/2021	Total
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	0	39	36	75
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	60	121	99	914
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	0	0	2	2
0211060062 CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	26	24	52	651
0211060100 FUNDOSCOPIA	214	234	306	2.618
0211060119 GONIOSCOPIA	224	241	304	2.948
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	446	624	564	6.094
0211060178 RETINOGRÁFIA COLORIDA BINOCULAR	2	0	2	10
0211060186 RETINOGRÁFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	0	0	0	2
0211060216 TESTE DE SCHIRMER	36	92	90	486
0211060240 TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	0	2	0	2
0211060259 TONOMETRIA	858	1.086	1.168	11.111
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	5	19	11	70
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	637	807	825	7.955
0405010060 EPLAÇÃO DE CÍLIOS	0	0	0	5
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	5	2	2	12
0405030053 INJEÇÃO INTRA-VITREO	147	202	162	1.726
0405030223 REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	2	0	0	9
0405050089 EXERSE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	0	0	0	2
0405050208 PARACENTESE DE CÂMARA ANTERIOR	1	0	0	2
0405050240 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÂMARA ANTERIOR DO OLHO	0	0	0	1
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÔRNEA	0	0	1	1
0405050267 SINEQUIOLISE A YAG LASER	0	0	0	2
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	0	1	0	1
0405050305 SUTURA DE CÔRNEA	1	1	1	5
0405050364 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	6	13	8	82
0405050402 RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	1	1	0	13
Total	2.671	3.509	3.633	34.799



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde

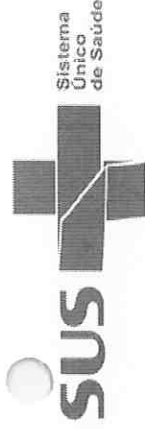


Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP (Filial)
CNES: 0150886
Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Mai/2020	Jul/2020	Ago/2020	Set/2020
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ 0,00	R\$ 1.842,24	R\$ 3.030,00	R\$ 1.381,68
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0211060062 CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	R\$ 0,00	R\$ 242,64	R\$ 20,22	R\$ 0,00
0211060100 FUNDOSCOPIA	R\$ 0,00	R\$ 552,68	R\$ 761,62	R\$ 936,86
0211060119 GONIOSCOPIA	R\$ 0,00	R\$ 930,12	R\$ 1.846,76	R\$ 2.075,92
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 0,00	R\$ 8.023,44	R\$ 15.416,64	R\$ 14.374,32
0211060178 RETINOGRÁFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24,68	R\$ 24,68
0211060186 RETINOGRÁFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 64,00	R\$ 64,00
0211060216 TESTE DE SCHIRMER	R\$ 0,00	R\$ 70,77	R\$ 57,29	R\$ 0,00
0211060240 TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0211060259 TONOMETRIA	R\$ 0,00	R\$ 1.914,16	R\$ 3.629,49	R\$ 3.841,80
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA	R\$ 0,00	R\$ 48,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 280,00	R\$ 4.330,00	R\$ 7.670,00	R\$ 7.600,00
0405010060 EPILACAO DE CÍLIOS	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0405030053 INJECAO INTRA-VITREO	R\$ 0,00	R\$ 3.044,36	R\$ 12.177,44	R\$ 11.930,60
0405030223 REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	R\$ 0,00	R\$ 468,60	R\$ 937,20	R\$ 468,60
0405050089 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 82,28	R\$ 0,00
0405050208 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0405050240 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 335,72	R\$ 0,00
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0405050267 SINEQUIOLISE A YAG LASER	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0405050305 SUTURA DE CORNEA	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0405050364 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	R\$ 0,00	R\$ 838,20	R\$ 838,20	R\$ 1.676,40
0405050402 RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 585,44
Total	R\$ 280,00	R\$ 22.305,69	R\$ 46.891,54	R\$ 45.005,30



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP (Filial)

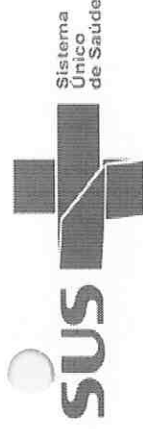
CNES: 0150886

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Out/2020	Nov/2020	Dez/2020	Jan/2021
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ 1.939,20	R\$ 1.842,24	R\$ 533,28	R\$ 2.036,16
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0211060062 CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	R\$ 161,76	R\$ 384,18	R\$ 40,44	R\$ 1.516,50
0211060100 FUNDOSCOPIA	R\$ 869,46	R\$ 829,02	R\$ 427,99	R\$ 741,40
0211060119 GONIOSCOPIA	R\$ 2.048,96	R\$ 2.109,62	R\$ 849,24	R\$ 1.853,50
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 14.980,32	R\$ 15.077,28	R\$ 7.078,08	R\$ 13.235,04
0211060178 RETINOGRÁFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 0,00	R\$ 24,68	R\$ 24,68	R\$ 0,00
0211060186 RETINOGRÁFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0211060216 TESTE DE SCHIRMER	R\$ 114,58	R\$ 168,50	R\$ 84,25	R\$ 168,50
0211060240 TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0211060259 TONOMETRIA	R\$ 3.750,81	R\$ 3.693,52	R\$ 1.792,84	R\$ 3.302,60
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	R\$ 96,96	R\$ 145,44	R\$ 24,24	R\$ 145,44
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 7.460,00	R\$ 7.610,00	R\$ 4.080,00	R\$ 6.870,00
0405010060 EPILAÇÃO DE CÍLIOS	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 68,79
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	R\$ 611,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0405030053 INJEÇÃO INTRA-VITREO	R\$ 11.436,92	R\$ 11.519,20	R\$ 11.519,20	R\$ 12.753,40
0405030223 REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	R\$ 0,00	R\$ 468,60	R\$ 937,20	R\$ 0,00
0405050089 EXERSESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ 82,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0405050208 PARACENTESE DE CÂMARA ANTERIOR	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 82,28	R\$ 0,00
0405050240 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÂMARA ANTERIOR DO OLHO	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÔRNEA	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0405050267 SINEQUIOLISE A YAG LASER	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0405050305 SUTURA DE CÔRNEA	R\$ 0,00	R\$ 164,08	R\$ 164,08	R\$ 0,00
0405050364 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	R\$ 1.676,40	R\$ 2.933,70	R\$ 0,00	R\$ 838,20
0405050402 RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	R\$ 292,72	R\$ 878,16	R\$ 0,00	R\$ 292,72
Total	R\$ 45.521,59	R\$ 47.893,22	R\$ 27.637,80	R\$ 43.822,25



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP (Filial)

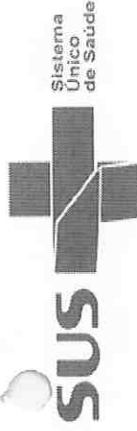
CNES: 0150886

Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Fev/2021	Mar/2021	Abr/2021	Mai/2021
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,85
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ 581,76	R\$ 2.181,60	R\$ 1.454,40	R\$ 2.933,04
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0211060062 CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	R\$ 1.061,55	R\$ 2.123,10	R\$ 262,86	R\$ 242,64
0211060100 FUNDOSCOPIA	R\$ 468,43	R\$ 694,22	R\$ 721,18	R\$ 788,58
0211060119 GONIOSCOPIA	R\$ 1.273,86	R\$ 1.698,48	R\$ 1.509,76	R\$ 1.624,34
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 7.126,56	R\$ 12.798,72	R\$ 10.811,04	R\$ 15.125,76
0211060178 RETINOGRÁFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 49,36	R\$ 0,00	R\$ 49,36	R\$ 0,00
0211060186 RETINOGRÁFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0211060216 TESTE DE SCHIRMER	R\$ 40,44	R\$ 198,83	R\$ 121,32	R\$ 310,04
0211060240 TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24,68
0211060259 TONOMETRIA	R\$ 1.887,20	R\$ 3.144,21	R\$ 2.891,46	R\$ 3.659,82
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	R\$ 121,20	R\$ 266,64	R\$ 121,20	R\$ 460,56
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 4.260,00	R\$ 6.700,00	R\$ 6.370,00	R\$ 8.070,00
0405010060 EPILAÇÃO DE CÍLIOS	R\$ 0,00	R\$ 45,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.018,70	R\$ 407,48
0405030053 INJEÇÃO INTRA-VITREO	R\$ 10.038,16	R\$ 15.550,92	R\$ 12.095,16	R\$ 16.620,56
0405030223 REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 937,20	R\$ 0,00
0405050089 EXERSESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0405050208 PARACENTESE DE CÂMARA ANTERIOR	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 82,28	R\$ 0,00
0405050240 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÂMARA ANTERIOR DO OLHO	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÔRNEA	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0405050267 SINEQUIOLISE A YAG LASER	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 82,28
0405050305 SUTURA DE CÔRNEA	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 164,08	R\$ 164,08
0405050364 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	R\$ 0,00	R\$ 2.724,15	R\$ 1.257,30	R\$ 2.724,15
0405050402 RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	R\$ 292,72	R\$ 878,16	R\$ 292,72	R\$ 292,72
Total	R\$ 27.201,24	R\$ 49.004,89	R\$ 40.160,02	R\$ 53.731,58



Município de
Araraquara
Secretaria de Saúde



Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP (Filial)
CNES: 0150886
Produção Ambulatorial - Financeiro

Procedimentos realizados	Jun/2021	Total
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 185,40	R\$ 386,25
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ 2.399,76	R\$ 22.155,36
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ 80,00	R\$ 80,00
0211060062 CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	R\$ 525,72	R\$ 6.581,61
0211060100 FUNDOSCOPIA	R\$ 1.031,22	R\$ 8.822,66
0211060119 GONIOSCOPIA	R\$ 2.048,96	R\$ 19.869,52
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 13.671,36	R\$ 147.718,56
0211060178 RETINOGRÁFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 49,36	R\$ 246,80
0211060186 RETINOGRÁFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 0,00	R\$ 128,00
0211060216 TESTE DE SCHIRMER	R\$ 303,30	R\$ 1.637,82
0211060240 TESTE P / ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	R\$ 0,00	R\$ 24,68
0211060259 TONOMETRIA	R\$ 3.936,16	R\$ 37.444,07
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	R\$ 266,64	R\$ 1.696,80
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 8.250,00	R\$ 79.550,00
0405010060 EPILACAO DE CÍLIOS	R\$ 0,00	R\$ 114,65
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	R\$ 407,48	R\$ 2.444,88
0405030053 INJECAO INTRA-VITREO	R\$ 13.329,36	R\$ 142.015,28
0405030223 REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	R\$ 0,00	R\$ 4.217,40
0405050089 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ 0,00	R\$ 164,56
0405050208 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	R\$ 0,00	R\$ 164,56
0405050240 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	R\$ 0,00	R\$ 335,72
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ 25,00	R\$ 25,00
0405050267 SINEQUIOLISE A YAG LASER	R\$ 0,00	R\$ 90,00
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ 0,00	R\$ 82,28
0405050305 SUTURA DE CORNEA	R\$ 164,08	R\$ 820,40
0405050364 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	R\$ 1.676,40	R\$ 17.183,10
0405050402 RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	R\$ 0,00	R\$ 3.805,36
Total	R\$ 48.350,20	R\$ 497.805,32