



MUNICÍPIO DE ARARAQUARA

- Secretaria Municipal de Gestão e Finanças -

OFÍCIO Nº 1530/2018

Em 03 de junho de 2018.

Ao

Excelentíssimo Senhor

JÉFERSON YASHUDA FARMACÊUTICO

MD. Presidente da Câmara Municipal

Rua São Bento, 887

ARARAQUARA/SP

Senhor Presidente:

Com os meus respeitosos cumprimentos, em atenção ao **Requerimento nº 811/18**, de autoria do Vereador **Doutor ELTON HUGO NEGRINI**, juntamos ao presente a inclusa documentação fornecida pela Coordenadoria Executiva de Avaliação e Controle da Secretaria Municipal de Saúde.

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

Atenciosamente,


EDINHO SILVA
Prefeito Municipal



Araraquara, 02 de julho de 2018.

Requerimento nº 0811/2018

Autores: Vereador Elton Negrini.

Guichê nº 045.205/2018

Às

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

Atendendo ao requerido, segue as informações solicitadas:

1. Preliminarmente, cabe destacar que o financiamento do Sistema Único de Saúde é tripartite, ou seja, deve ocorrer financiamento dos três entes públicos – Federal, Estadual e Municipal, através dos respectivos “Fundos de Saúde” (art. 198, §§ 1º e 2º da C.F./1988¹; Lei Complementar Federal nº 141/2012²; Leis Federais nºs 8.080/1990³ e 8.142/1990⁴; e, Decreto Federal 7.508/2011⁵). O Ministério da Saúde, através do Fundo Nacional de Saúde, repasse recursos financeiros aos Fundos Estaduais e/ou Municipais de Saúde de acordo com pactuações, habilitações e/ou credenciamentos de serviços, atualmente regulamentados tais repasses pela Portaria de Consolidação nº 6/2017⁶.
 - 1.1. Como pode ser observado nas normas citadas acima, os recursos são repassado ao Fundo Municipal de Saúde, que cabe a sua gestão pelo Gestor de Saúde (Secretário Municipal, no caso em tela), para ocorrer em Ações e Serviços Públicos de Saúde – ASPS, remunerando-se os prestadores de serviços, contratados/conveniados, de acordo com a produção de serviços no período respectivo, **não lhe sendo devido por serviços não executados**, tendo recursos repassados por ASPS executados pelas unidades próprias municipais.
 - 1.2. A habilitação/credenciamento do Centro de Referência em Saúde, Ensino e Pesquisa – CRESEP, para os serviços em comento na “Audiência Pública para Prestação de Contas do 1º quadrimestre de 2018”, ocorrida no dia 08 de junho de 2018, no Plenário da Câmara Municipal

¹ Disponível em: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/constituicao/constituicaocompilado.htm

² Disponível em: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp141.htm

³ Disponível em: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/L8080.htm

⁴ Disponível em: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/L8142.htm

⁵ Disponível em: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/ato2011-2014/2011/decreto/d7508.htm

⁶ Disponível em: http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prc0006_03_10_2017_comp.html



de Vereadores de Araraquara, ocorreu pela Portaria MS/SAS 1.509/2016⁷, tendo a sua manutenção sido ratificada pela Portaria MS/SAS 2.065/2016⁸. A Portaria MS/GM 2.347/2016⁹ estabeleceu recursos financeiros para tal credenciamento em R\$ 1.391.554,48/ano (R\$ 115.962,87/mês).

1.3. O Credenciamento do CRESEP em “UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA” ocorreu em 26 de outubro de 2016 (com efeitos a partir de 01/11/2016 – data da publicação da Portaria 1.509/2016, já citada); e o início das atividades ocorreu em 03 de abril de 2017 – o serviço é regional, sendo referência para os 24 (vinte e quatro) municípios da área de abrangência do DRS III Araraquara, quais sejam: Américo Brasiliense, Araraquara, Boa Esperança do Sul, Borborema, Cândido Rodrigues, Descalvado, Dobrada, Dourado, Gavião Peixoto, Ibaté, Ibitinga, Itápolis, Matão, Motuca, Nova Europa, Porto Ferreira, Ribeirão Bonito, Rincão, Santa Ernestina, Santa Lúcia, São Carlos, Tabatinga, Taquaritinga e Trabiujú.

2. Feitas as preliminares, seguem as informações requeridas:

- Como exposto nas preliminares, não cabe dizer “verba reservada ao CRESEP”. Os recursos repassados pelo FNS são recursos que compõem o FMS, e são utilizados para custear as ASPS, em Unidades Próprias e/ou Contratadas/Conveniadas ao SUS no município de Araraquara. Por ser um serviço de abrangência regional, que, credenciado em final de outubro de 2016 e, que só iniciou, de fato, suas atividades para o SUS na região em abril/2017, foi pactuado com o conjunto dos municípios e DRS III, que os recursos disponibilizados seriam utilizados para minimizar as patologias mais complexas em oftalmologia; tendo sido realizado um levantamento, em junho-julho/2017, da demanda, e realizado em regime de mutirão as patologias que permitiam serem realizadas neste formato, em agosto-setembro/2017 – vinda do paciente para consulta e realização do procedimento e alta imediata (lembrando que se trata de serviço em regime ambulatorial). Assim, no período de abril/2017 até maio/2018, vem sendo realizados os atendimentos conforme agendas disponibilizadas pelo próprio serviço, gerando a produção e correspondente financeiro conforme consta no quadro anexado. Além da produção SUS apresentada, é repassado, mensalmente, R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) para o atendimento em caráter de urgência/emergência para os municípios da Região (por utilizar como

⁷ Disponível em: http://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/saudelegis/sas/2016/prt1509_26_10_2016.html

⁸ Disponível em: http://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/saudelegis/sas/2017/prt2065_16_12_2016.html

⁹ Disponível em: http://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2016/prt2347_11_11_2016.html



retaguarda hospitalar fora do município de Araraquara, não tem como apresentar a “Autorização de Internação Hospitalar – AIH”, e por isto, sem registro nos sistemas oficiais do SUS; cabendo, entretanto, o CRESEP realizar tais atendimentos, conforme pactuado entre os municípios da região – os Municípios da Região Central, em que Araraquara se inclui, utilizam os Serviços da Santa Casa de Araraquara como referência para as Urgências/Emergências oftalmológicas). Como pode ser observado, a verba não “está parada”: depende essencialmente que o CRESEP execute os serviços pactuados para que receba o quantum especificado para isto.

- Considerando o que já foi produzido pelo serviço, desde o seu credenciamento, e os recursos disponibilizados pelo Ministério da Saúde, e, os recursos já repassados ao mesmo, temos disponibilizados para ASPS do referido credenciamento a quantia de **R\$ 370.265,69 (trezentos e setenta mil, duzentos e sessenta cinco reais, sessenta e nove centavos)** que serão repassados ao prestador conforme demonstre a realização dos procedimentos pactuados/credenciados.
- O credenciamento/habilitação do CRESEP é de “UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA”, conforme preceitua a Portaria MS/SAS 288/2008¹⁰, que caracteriza-se por “aquela unidade ambulatorial ou hospitalar que possua condições técnicas, instalações físicas, equipamentos e recursos humanos adequados à prestação de atenção especializada a portadores de doenças oftalmológicas que necessitem ser submetidos a procedimentos clínicos, intervencionistas e cirúrgicos especializados”, devendo “organizar uma linha de cuidados integrais que perpassa todos os níveis de atenção e que envolvam a promoção, prevenção, tratamento e recuperação da saúde; demonstrar sua integração e articulação com a rede regional e local de atenção à saúde e ainda se obrigar a oferecer consultas em oftalmologia como referência à rede de Atenção Básica”. Na “Atenção Básica deverão ser realizadas ações de promoção e prevenção em oftalmologia que permitam a identificação e o acompanhamento das famílias e dos indivíduos, sendo desenvolvidas como segue: I - Ações educativas; II - Teste de acuidade visual; III - Consultas médicas; IV - Consultas de enfermagem; V - Ações preventivas e de investigação diagnóstica relacionadas às comorbidades, tais como diabetes e hipertensão, e que precederão o atendimento especializado em oftalmologia; VI - Acompanhamento dos usuários contra-referenciados pelas Unidades de Atenção Especializada em Oftalmologia. Na “Atenção Especializada

¹⁰ Disponível em: http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/sas/2008/prt0288_19_05_2008_comp.html



- deverá realizar, obrigatoriamente: I - Consulta Oftalmológica com avaliação clínica que consiste em: anamnese, aferição de acuidade visual, refração dinâmica e/ou estática, biomicroscopia do segmento anterior, exame de fundo de olho, hipótese diagnóstica e apropriada conduta propedêutica e terapêutica; II - Procedimentos de diagnose, terapia e acompanhamento da patologia oftalmológica identificada; III - Seguimento ambulatorial pré-operatório e pós-operatório continuado e específico para os procedimentos cirúrgicos, incluindo os procedimentos de diagnose e terapia complementares; IV - Atendimento das complicações que advierem do tratamento cirúrgico realizado; V - Os procedimentos de diagnose, terapia e cirúrgicos, contidos nos anexos desta Portaria, compatíveis com o tipo de assistência especializada ao qual se credenciar/habilitar. Deverá, ainda, “oferecer, obrigatoriamente, os procedimentos de Assistência Especializada em Conjuntiva, Córnea, Câmara Anterior, Íris, Corpo Ciliar e Cristalino descritos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, OPM do SUS”; bem como, “realizar procedimentos de alta complexidade: I - Atendimento de Urgência e Emergência em regime de 24 horas, de acordo com a necessidade local e ou regional; II - Atendimento ao paciente portador de glaucoma; III - Atendimento em reabilitação visual, na própria unidade de atenção ou referenciar a serviços que realizem este atendimento - tratamento e reabilitação visual para indivíduos com baixa visão e cegueira que consiste na avaliação clínica, avaliação funcional, prescrição de recursos ópticos e não ópticos e demais ajudas técnicas que venham a ser regulamentadas”.
- Seguem anexados os documentos comprobatórios, sendo vários disponibilizados via acesso à internet, constando os referidos links ao rodapé da página em que são citados.

Era o que tínhamos a informar.

EDIVALDO ALVES TRINDADE

Coordenador Executivo de Avaliação e Controle
Secretaria Municipal de Saúde de Araraquara

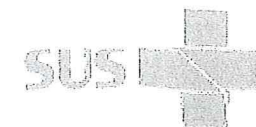
Em 02/07/2018.

Dê acordo com as informações supra.

ELIANA APARECIDA MORI HONAIM
Secretária Municipal de Saúde de Araraquara



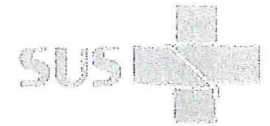
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ARARAQUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Processamento	ABR/2017	MAR/2017	FEV/2017	DEZ/2017	NOV/2017	OCT/2017	AGO/2017	JUL/2017
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ -	R\$ 311,01	R\$ 1.362,52	R\$ 1.466,19	R\$ 1.214,42	R\$ 1.184,80		
0205020089 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
211010014 CAPILAROSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211050113 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211050121 POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPITO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ 339,36	R\$ 775,68	R\$ 3.078,48	R\$ 3.951,12	R\$ 2.108,88	R\$ 387,84		
0211060020 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 259,14		
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ -	R\$ 1.280,00	R\$ 3.480,00	R\$ 3.680,00	R\$ 2.160,00	R\$ 1.920,00		
0211060054 CERATOMETRIA	R\$ -	R\$ 13,48	R\$ -	R\$ -	R\$ 20,22	R\$ 13,48		
0211060062 CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	R\$ -	R\$ 10,11	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
0211060097 ESTESIOMETRIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
0211060100 FUNDOSCOPIA	R\$ -	R\$ 195,46	R\$ 374,07	R\$ 647,04	R\$ 222,42	R\$ 478,54		
0211060119 GONIOSCOPIA	R\$ -	R\$ 13,48	R\$ 20,22	R\$ 33,70	R\$ 121,32	R\$ 114,58		
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 67.726,56	R\$ 40.868,64	R\$ 53.691,60	R\$ 61.787,76	R\$ 58.418,40	R\$ 59.412,24		
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 387,84	R\$ 436,32	R\$ 121,20	R\$ 121,20		
0211060151 POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
0211060178 RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 24,68	R\$ 493,60	R\$ 3.553,92	R\$ 3.726,68	R\$ 4.738,56	R\$ 6.861,04		
0211060186 RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ -	R\$ 576,00	R\$ 4.160,00	R\$ 5.760,00	R\$ 6.912,00	R\$ 6.144,00		
0211060216 TESTE DE SCHIRMER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
0211060232 TESTE ORTÓPTICO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
0211060240 TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
0211060259 TONOMETRIA	R\$ 4.788,77	R\$ 2.763,40	R\$ 3.535,13	R\$ 4.327,08	R\$ 3.905,83	R\$ 4.158,58		
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CórNEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 96,96	R\$ 606,00	R\$ 193,92	R\$ 266,64		
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ -	R\$ 11.720,00	R\$ 14.840,00	R\$ 15.590,00	R\$ 16.480,00	R\$ 17.070,00		
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	R\$ 3.002,48	R\$ 3.522,14	R\$ 2.482,82	R\$ 2.482,82	R\$ 2.771,52	R\$ 3.060,22		
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	R\$ 478,98	R\$ 1.472,42	R\$ 1.720,78	R\$ 1.241,80	R\$ 1.454,68	R\$ 1.862,70		



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ARARAQUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Processamento	Abri/2017	Mai/2017	Jun/2017	Jul/2017	Ago/2017	Set/2017
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	R\$ 55,98	R\$ 167,94	R\$ 74,64	R\$ 55,98	R\$ 111,96	R\$ 74,64
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	R\$ 79,38	R\$ 79,38	R\$ 79,38	R\$ 238,14	R\$ 79,38	R\$ 79,38
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 1.407,78	R\$ 3.071,52	R\$ 3.327,48	R\$ 2.943,54	R\$ 2.303,64	R\$ 4.223,34
0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0303050071 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	R\$ 52,92	R\$ 52,92	R\$ -	R\$ -	R\$ 52,92	R\$ -
0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 85,33	R\$ 341,32	R\$ 511,98	R\$ -	R\$ 341,32	R\$ 682,64
0303050152 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 65,36	R\$ 326,80	R\$ 392,16	R\$ 261,44	R\$ 326,80	R\$ 326,80
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 588,24	R\$ 1.666,68	R\$ 1.372,56	R\$ 1.470,60	R\$ 1.176,48	R\$ 1.470,60
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 1.759,68	R\$ 5.132,40	R\$ 3.959,28	R\$ 3.372,72	R\$ 5.132,40	R\$ 3.959,28
0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 138,25	R\$ -	R\$ -	R\$ 138,25	R\$ -	R\$ -
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 622,08	R\$ 829,44	R\$ 1.451,52	R\$ 1.866,24	R\$ 829,44	R\$ 1.658,88
0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR- ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 301,38	R\$ 602,76	R\$ 150,69	R\$ 602,76	R\$ 753,45	R\$ 452,07
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 4.068,36	R\$ 7.006,62	R\$ 10.396,92	R\$ 6.102,54	R\$ 7.006,62	R\$ 11.301,00
0405010052 EPILACAO A LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010060 EPILACAO DE CILIOS	R\$ -	R\$ 68,79	R\$ 45,86	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010109 OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,14	R\$ 57,42	R\$ -	R\$ -
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 465,68
0405010168 SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIAS	R\$ -	R\$ 91,72	R\$ 22,93	R\$ 45,86	R\$ -	R\$ -
0405030045 FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ 855,00	R\$ 1.080,00	R\$ 855,00	R\$ 1.710,00



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Procedimento	Abr/2017	Mai/2017	Jun/2017	Jul/2017	Ago/2017	Set/2017
0405030053 INJECÃO INTRA-VITREO	R\$ -	R\$ 82,28	R\$ 1.892,44	R\$ 6.746,96	R\$ 7.240,64	R\$ 9.297,64
0405030100 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040199 TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 116,42	R\$ -	R\$ -
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ 315,00	R\$ 1.170,00	R\$ 180,00	R\$ 225,00
0405050089 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 246,84
0405050194 IRIDOTOMIA A LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ 90,00	R\$ 315,00	R\$ 180,00	R\$ 315,00
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ -	R\$ -	R\$ 25,00	R\$ 50,00	R\$ -	R\$ 50,00
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,28	R\$ -
0405050321 TRABECULECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.646,74	R\$ 1.026,68
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 838,20	R\$ 139,70
0405050100 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ -	R\$ 9.645,00	R\$ 10.288,00	R\$ 24.434,00	R\$ 34.079,00	R\$ 27.006,00
Total	R\$ 85.585,57	R\$ 93.180,99	R\$ 128.054,32	R\$ 156.804,38	R\$ 168.058,64	R\$ 168.026,17

REPASSES / PAGAMENTOS	Abr/2017	Mai/2017	Jun/2017	Jul/2017	Ago/2017	Set/2017
REPASSE DO MINISTÉRIO DA SAÚDE (NOV/2016 A MAR/2017)	R\$ 579.814,35	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
REPASSE M.S. MENSAL PELA HABILITAÇÃO UNIDADE OFTALMOLOGIA	R\$ 115.962,87	R\$ 115.962,87	R\$ 115.962,87	R\$ 115.962,87	R\$ 115.962,87	R\$ 115.962,87
REPASSE M.S. MENSAL PELA HABILITAÇÃO UNIDADE GLAUCOMA*	R\$ 12.706,20	R\$ 24.272,34	R\$ 25.920,21	R\$ 20.776,83	R\$ 22.340,61	R\$ 29.151,55
PAGAMENTO AO CRESEP (GLAUCOMA)	-R\$ 12.706,20	-R\$ 24.272,34	-R\$ 25.920,21	-R\$ 20.776,83	-R\$ 22.340,61	-R\$ 29.151,55
PAGAMENTO AO CRESEP (PRODUÇÃO UNID. OFTALMOLOGIA)	-R\$ 72.879,37	-R\$ 68.908,65	-R\$ 100.323,45	-R\$ 136.027,55	-R\$ 71.541,15	-R\$ 97.110,08
PAGAMENTO AO CRESEP (EXAMES - URGÊNCIA)**	-R\$ 24.357,04	-R\$ 24.357,04	-R\$ 24.357,04	-R\$ 24.357,04	R\$ -	-R\$ 20.000,00
SALDO (REPASSES M.S. MENOS PAGAMENTOS AO CRESEP)****	R\$ 579.814,35	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

* Até novembro/2017 repassava a totalidade da produção referente a Glaucoma. A partir de dezembro/2017, o repasse passou a ser fixo em R\$ 17.263,17

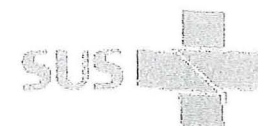
** Na Contratualização com o CRESEP foram destinados recursos para cobrir com os exames complementares e para procedimentos de urgência.

*** Produção de Maio/2018 deve ser remunerada assim que o M.S. repassar os recursos financeiros correspondentes.

**** Com exceção dos recursos acumulados entre a habilitação e efetiva produção dos serviços, não há acúmulos mensais caso a produção não atinja o teto mensal estabelecido.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Procedimento	Out/2017	Nov/2017	Dez/2017	Jan/2018	Fev/2018	Mar/2018
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 1.481,00	R\$ 1.880,87	R\$ 1.021,89	R\$ 148,10	R\$ 1.155,18	R\$ 1.140,37
0205020089 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
211010014 CAPILAROSCOPIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211050113 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,12	R\$ -
0211050121 POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPITO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 44,66	R\$ -
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ 2.399,76	R\$ 3.563,28	R\$ 1.939,20	R\$ 387,84	R\$ 3.708,72	R\$ 3.539,04
0211060020 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ 2.800,00	R\$ 7.600,00	R\$ 3.480,00	R\$ 2.800,00	R\$ 2.640,00	R\$ 5.400,00
0211060054 CERATOMETRIA	R\$ 6,74	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060062 CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060097 ESTESIOMETRIA	R\$ 3,37	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060100 FUNDOSCOPIA	R\$ 374,07	R\$ 380,81	R\$ 310,04	R\$ 316,78	R\$ 593,12	R\$ 468,43
0211060119 GONIOSCOPIA	R\$ 6,74	R\$ 6,74	R\$ 6,74	R\$ -	R\$ 6,74	R\$ 6,74
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 42.371,52	R\$ 41.959,44	R\$ 37.426,56	R\$ 42.783,60	R\$ 38.711,28	R\$ 49.910,16
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 193,92	R\$ 24,24	R\$ 48,48	R\$ 24,24	R\$ 48,48	R\$ 72,72
0211060151 POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 23,59	R\$ 87,62
0211060178 RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 5.207,48	R\$ 4.170,92	R\$ 3.899,44	R\$ 3.627,96	R\$ 5.281,52	R\$ 4.936,00
0211060186 RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 4.800,00	R\$ 4.928,00	R\$ 4.864,00	R\$ 4.480,00	R\$ 4.224,00	R\$ 7.296,00
0211060216 TESTE DE SCHIRMER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060232 TESTE ORTÓPTICO	R\$ -	R\$ 24,68	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060240 TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,34
0211060259 TONOMETRIA	R\$ 2.803,84	R\$ 2.581,42	R\$ 2.325,30	R\$ 2.773,51	R\$ 2.510,65	R\$ 3.632,86
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	R\$ 72,72	R\$ 24,24	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 14.350,00	R\$ 14.190,00	R\$ 12.020,00	R\$ 12.370,00	R\$ 11.750,00	R\$ 14.430,00
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	R\$ 2.309,60	R\$ 3.579,88	R\$ 5.023,38	R\$ 3.233,44	R\$ 3.695,36	R\$ 4.676,94
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	R\$ 1.561,12	R\$ 1.312,76	R\$ 2.554,56	R\$ 1.312,76	R\$ 1.614,34	R\$ 2.111,06



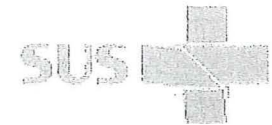
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ARARAQUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Processamento	Out/2017	Nov/2017	Dez/2017	Jan/2018	Fev/2018	Mar/2018
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	R\$ 167,94	R\$ 55,98	R\$ 111,96	R\$ 186,60	R\$ 111,96	R\$ 223,92
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	R\$ 79,38	R\$ 158,76	R\$ 158,76	R\$ 79,38	R\$ 79,38	R\$ 238,14
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 2.943,54	R\$ 2.559,60	R\$ 4.735,26	R\$ 2.559,60	R\$ 3.839,40	R\$ 3.455,46
0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,44	R\$ -	R\$ -
0303050071 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	R\$ 52,92	R\$ -	R\$ 52,92	R\$ 52,92	R\$ 52,92	R\$ 52,92
0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 170,66	R\$ 426,65	R\$ 511,98	R\$ 255,99	R\$ 341,32	R\$ 341,32
0303050152 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 130,72	R\$ 261,44	R\$ 653,60	R\$ -	R\$ 196,08	R\$ 588,24
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 1.372,56	R\$ 784,32	R\$ 2.156,88	R\$ 1.078,44	R\$ 1.372,56	R\$ 2.156,88
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 3.519,36	R\$ 3.372,72	R\$ 4.839,12	R\$ 3.372,72	R\$ 4.105,92	R\$ 3.959,28
0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 276,50	R\$ 138,25	R\$ -	R\$ 138,25	R\$ 138,25	R\$ 276,50
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 1.658,88	R\$ 1.036,80	R\$ 2.073,60	R\$ 1.451,52	R\$ 1.036,80	R\$ 622,08
0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR- ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 452,07	R\$ 301,38	R\$ 1.054,83	R\$ 753,45	R\$ -	R\$ 904,14
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 5.424,48	R\$ 7.910,70	R\$ 13.787,22	R\$ 6.780,60	R\$ 6.102,54	R\$ 9.266,82
0405010052 EPILACAO A LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 45,00	R\$ -	R\$ -
0405010060 EPILACAO DE CILIOS	R\$ 22,93	R\$ 45,86	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 22,93
0405010109 OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	R\$ -	R\$ 19,14	R\$ -	R\$ -	R\$ 38,28	R\$ 19,14
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405010168 SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405030045 FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ 1.845,00	R\$ 1.125,00	R\$ -	R\$ 1.503,00	R\$ 1.503,00	R\$ 2.254,50



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ARARAQUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

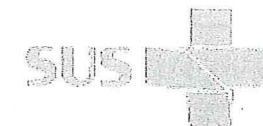


Descrição	Out/2017	Nov/2017	Dez/2017	Jan/2018	Fev/2018	Mar/2018
0405030053 INECAO INTRA-VITREO	R\$ 6.582,40	R\$ 6.253,28	R\$ -	R\$ 4.689,96	R\$ 7.076,08	R\$ 6.911,52
0405030100 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405040199 TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 1.800,00	R\$ 360,00	R\$ -	R\$ 630,00	R\$ 315,00	R\$ 630,00
0405050089 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050194 IRIDOTOMIA A LASER	R\$ 90,00	R\$ 135,00	R\$ -	R\$ 90,00	R\$ 180,00	R\$ 180,00
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 50,00	R\$ -	R\$ 25,00
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050321 TRABECULECTOMIA	R\$ 513,34	R\$ 1.026,68	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.695,05	R\$ 1.796,70
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 419,10
0405050100 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 39.223,00	R\$ 7.073,00	R\$ 45.524,40	R\$ 20.833,20	R\$ 26.234,40	R\$ 23.148,00
Total	R\$ 107.067,56	R\$ 119.271,84	R\$ 150.880,12	R\$ 118.821,50	R\$ 131.431,70	R\$ 155.212,87

REPASSES / PAGAMENTOS	Out/2017	Nov/2017	Dez/2017	Jan/2018	Fev/2018	Mar/2018
REPASSE DO MINISTÉRIO DA SAÚDE (NOV/2016 A MAR/2017)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
REPASSE M.S. MENSAL PELA HABILITAÇÃO UNIDADE OFTALMOLOGIA	R\$ 115.962,87	R\$ 115.962,87	R\$ 115.962,87	R\$ 115.962,87	R\$ 115.962,87	R\$ 115.962,87
REPASSE M.S. MENSAL PELA HABILITAÇÃO UNIDADE GLAUCOMA*	R\$ 20.119,73	R\$ 21.899,24	R\$ 17.263,17	R\$ 17.263,17	R\$ 17.263,17	R\$ 17.263,17
PAGAMENTO AO CRESEP (GLAUCOMA)	-R\$ 20.119,73	-R\$ 21.899,24	-R\$ 37.714,07	-R\$ 21.268,11	-R\$ 22.686,83	-R\$ 28.873,70
PAGAMENTO AO CRESEP (PRODUÇÃO UNID. OFTALMOLOGIA)	-R\$ 95.962,87	-R\$ 95.962,87	-R\$ 82.773,65	-R\$ 97.553,19	-R\$ 108.747,87	-R\$ 126.339,17
PAGAMENTO AO CRESEP (EXAMES - URGÊNCIA)**	-R\$ 20.000,00	-R\$ 20.000,00	-R\$ 20.000,00	-R\$ 20.000,00	-R\$ 20.000,00	-R\$ 20.000,00
SALDO (REPASSES M.S. MENOS PAGAMENTOS AO CRESEP)****	R\$ -	R\$ -	-R\$ 7.261,68	-R\$ 5.595,26	-R\$ 18.208,66	-R\$ 41.986,83



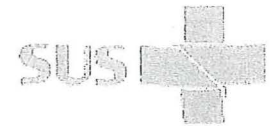
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ARARAQUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Procedimento	R\$ 2011 (R\$ 100)	PLA 2012	Total
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 1.051,51	R\$ 1.569,00	R\$ 2.620,51
0205020089 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ -	R\$ 411,40	R\$ 411,40
211010014 CAPILAROSCOPIA	R\$ -	R\$ 56,84	R\$ 56,84
0211050113 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,42
0211050121 POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPITO	R\$ -	R\$ 40,60	R\$ 89,26
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ 3.587,52	R\$ 3.539,04	R\$ 29.112,24
0211060020 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ -	R\$ -	R\$ 269,14
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ 4.680,00	R\$ 4.440,00	R\$ 41.600,00
0211060054 CERATOMETRIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 40,44
0211060062 CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	R\$ -	R\$ -	R\$ -
0211060097 ESTESIOMETRIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,37
0211060100 FUNDOSCOPIA	R\$ 289,82	R\$ 485,28	R\$ 4.566,35
0211060119 GONIOSCOPIA	R\$ 6,74	R\$ 20,22	R\$ 330,26
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 50.661,60	R\$ 46.565,04	R\$ 530.007,60
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 145,44	R\$ 193,92	R\$ 1.430,16
0211060151 POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R\$ 158,39	R\$ 107,84	R\$ 377,44
0211060178 RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 4.689,20	R\$ 4.195,00	R\$ 51.333,80
0211060186 RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 6.912,00	R\$ 7.872,00	R\$ 64.192,00
0211060216 TESTE DE SCHIRMER	R\$ 3,37	R\$ -	R\$ 3,37
0211060232 TESTE ORTÓPTICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 24,68
0211060240 TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,34
0211060259 TONOMETRIA	R\$ 3.525,02	R\$ 3.363,26	R\$ 35.907,35
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	R\$ 315,12	R\$ 848,40	R\$ 2.327,04
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 14.100,00	R\$ 15.590,00	R\$ 157.940,00
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	R\$ 6.293,66	R\$ 2.887,00	R\$ 40.013,82
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	R\$ 2.164,28	R\$ 1.507,90	R\$ 18.697,90



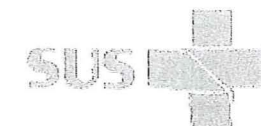
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ARARAQUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Procedimento	RS/2014	RS/2015	Total
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	R\$ 335,88	R\$ 130,62	R\$ 1.567,44
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	R\$ 158,76	R\$ 238,14	R\$ 1.587,60
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 5.247,18	R\$ 3.839,40	R\$ 38.649,96
0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	R\$ 12,44	R\$ 12,44	R\$ 37,32
0303050071 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	R\$ 52,92	R\$ 52,92	R\$ 423,36
0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	R\$ 426,65	R\$ -	R\$ 3.498,53
0303050152 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 392,16	R\$ 65,36	R\$ 3.202,64
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 2.058,84	R\$ 1.568,64	R\$ 16.666,80
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 5.132,40	R\$ 4.105,95	R\$ 44.871,87
0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	R\$ 138,25	R\$ 276,50	R\$ 1.820,75
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$ 2.903,04	R\$ 1.244,16	R\$ 16.381,44
0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR- ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 904,14	R\$ -	R\$ 6.178,28
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$ 10.848,96	R\$ 7.458,66	R\$ 91.990,14
0405010052 EPILACAO A LASER	R\$ -	R\$ -	R\$ 45,00
0405010060 EPILACAO DE CILIOS	R\$ -	R\$ 68,79	R\$ 160,51
0405010109 OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 133,98
0405010141 SIMBLEFAROPLASTIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 405,66
0405010168 SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	R\$ -	R\$ -	R\$ 45,86
0405030045 FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ 2.855,70	R\$ 3.381,75	R\$ 63.162,95



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ARARAQUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Processo/Projeto	ABR/2018	MAI/2018	Total
0405030053 INJECAO INTRA-VITREO	R\$ 9.050,80	R\$ 7.076,08	R\$ 16.126,88
0405030100 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	R\$ -	R\$ 159,37	R\$ 159,37
0405040199 TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 316,42
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 236,25	R\$ 78,75	R\$ 315,00
0405050089 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ 246,84
0405050194 IRIDOTOMIA A LASER	R\$ 90,00	R\$ -	R\$ 1.575,00
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ 50,00	R\$ -	R\$ 225,00
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,26
0405050321 TRABECULECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 12.705,19
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.392,00
0405050100 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ -	R\$ 483,60	R\$ 483,60
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 49.382,40	R\$ 50.154,00	R\$ 99.536,40
Total	R\$ 49.860,44	R\$ 174.087,87	R\$ 1.678.226,89

REPASSES / PAGAMENTOS	Abr/2018	Mai/2018***	Total
REPASSE DO MINISTÉRIO DA SAÚDE (NOV/2016 A MAR/2017)	R\$ -	R\$ -	R\$ 579.814,35
REPASSE M.S. MENSAL PELA HABILITAÇÃO UNIDADE OFTALMOLOGIA	R\$ 115.962,87	R\$ 115.962,87	R\$ 1.028.440,18
REPASSE M.S. MENSAL PELA HABILITAÇÃO UNIDADE GLAUCOMA*	R\$ 17.263,17	R\$ 17.263,17	R\$ 1.280.765,73
PAGAMENTO AO CRESEP (GLAUCOMA)	-R\$ 37.069,56	-R\$ 23.387,69	R\$ 848.156,67
PAGAMENTO AO CRESEP (PRODUÇÃO UNID. OFTALMOLOGIA)	-R\$ 151.790,88	-R\$ 150.700,18	R\$ 1.456.690,18
PAGAMENTO AO CRESEP (EXAMES - URGÊNCIA)**	-R\$ 20.000,00	-R\$ 20.000,00	R\$ 2.074.481,16
SALDO (REPASSES M.S. MENOS PAGAMENTOS AO CRESEP)****	-R\$ 75.634,40	-R\$ 60.861,83	R\$ 1.870.265,69

**Relação de Pagamentos Efetuados - Todos**

Referente ao período: 01/01/2017 à 31/12/2017

24630-CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE, ENSINO E PESQUISA - CRESEP

24630 CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE, ENSINO E PESQUISA - CRESEP

Forma Pagto.	Nº Pagto.	Doc. Baixa	Data Elab.	Data Liber.	Banco	Agência	Conta	OP/Ano	Restituição	Valor Pagto	Situação
AutDébto.	10222	31994	17/08/2017		1	82	16426	18786/2017		880,00	Efetivado
AutDébto.	11931	36988	26/09/2017		1	82	16426	24880/2017		880,00	Efetivado
AutDébto.	14124	43915	09/11/2017		1	82	16426	30051/2017		4.200,00	Efetivado
AutDébto.	1218	3725	23/02/2017		1	82	89323	41952/2016		17.508,86	Efetivado
AutDébto.	1891	5334	03/03/2017		1	82	89323	3104/2017		14.879,39	Efetivado
AutDébto.	1980	5534	06/03/2017		1	82	89323	41950/2016		12.520,93	Efetivado
AutDébto.	3604	11830	06/04/2017		1	82	89323	7804/2017		10.250,11	Efetivado
AutDébto.	4431	14121	19/04/2017		1	82	89323	8574/2017		22.408,31	Efetivado
AutDébto.	5939	18763	16/05/2017		1	82	89323	11583/2017		25.910,07	Efetivado
AutDébto.	7146	22617	13/06/2017		1	82	89323	14642/2017		97.236,41	Efetivado
AutDébto.	7430	23320	20/06/2017		1	82	89323	14847/2017		12.706,20	Efetivado



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

Relação de Pagamentos Efetuados - Todos

Referente ao período: 01/01/2017 à 31/12/2017

24630-CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE, ENSINO E PESQUISA - CRESEP

24630 CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE, ENSINO E PESQUISA - CRESEP

Forma Pagto.	Nº Pagto.	Doc. Baixa	Data Elab.	Data Liber.	Banco	Agência	Conta	OP/Ano	Restituição	Valor Pagto	Situação
AutDébto.	8532	26932	12/07/2017		1	82	89323	17238/2017		93.265,69	Efetivado
AutDébto.	9260	28999	28/07/2017		1	82	89323	18869/2017		24.272,34	Efetivado
AutDébto.	10013	31462	14/08/2017		1	82	89323	20518/2017		124.680,99	Efetivado
AutDébto.	10145	31813	16/08/2017		1	82	89323	21398/2017		25.920,21	Efetivado
AutDébto.	11300	35298	12/09/2017		1	82	89323	23907/2017		160.384,59	Efetivado
AutDébto.	11762	36530	20/09/2017		1	82	89323	24249/2017		20.776,83	Efetivado
AutDébto.	12981	40237	16/10/2017		1	82	89323	27500/2017		71.541,15	Efetivado
AutDébto.	13257	40899	20/10/2017		1	82	89323	28275/2017		22.340,61	Efetivado
AutDébto.	14497	44907	14/11/2017		1	82	89323	30850/2017		115.962,87	Efetivado
AutDébto.	14809	45838	23/11/2017		1	82	89323	31415/2017		29.151,55	Efetivado
AutDébto.	15104	46582	30/11/2017		1	82	89323	31851/2017		1.147,21	Efetivado

**Relação de Pagamentos Efetuados - Todos**

Referente ao período: 01/01/2017 à 31/12/2017

24630-CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE, ENSINO E PESQUISA - CRESEP

24630 CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE, ENSINO E PESQUISA - CRESEP

Forma Pagto.	Nº Pagto.	Doc. Baixa	Data Elab.	Data Liber.	Banco	Agência	Conta	OP/Ano	Restituição	Valor Pagto	Situação		
AutDébto.	15758	48838	12/12/2017		1	82	89323	33936/2017		115.962,87	Efetivado		
AutDébto.	16144	50021	19/12/2017		1	82	89323	35076/2017		20.119,73	Efetivado		
								Aberto	Pago	Liberado	Cancelado	Total Gerado	
								Por Credor	0,00	1.044.906,92	0,00	0,00	1.044.906,92
								Geral	0,00	1.044.906,92	0,00	0,00	1.044.906,92



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

Relação de Pagamentos Efetuados - Todos

Referente ao período: 01/01/2018 à 29/06/2018

24630-CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE, ENSINO E PESQUISA - CRESEP

24630 CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE, ENSINO E PESQUISA - CRESEP

Forma Pagto.	Nº Pagto.	Doc. Baixa	Data Elab.	Data Liber.	Banco	Agência	Conta	OP/Ano	Restituição	Valor Pagto	Situação	
AutDébto.	222	1213	08/02/2018		1	82	89323	2076/2018		21.899,24	Efetivado	
AutDébto.	515	1965	18/01/2018		1	82	96282	35636/2017		115.962,87	Efetivado	
AutDébto.	1956	6311	19/02/2018		1	82	96282	2783/2018		115.962,87	Efetivado	
AutDébto.	2012	6459	20/02/2018		1	82	96282	3532/2018		24.524,85	Efetivado	
AutDébto.	3383	11370	14/03/2018		1	82	96282	6255/2018		138.821,30	Efetivado	
AutDébto.	4504	15319	11/04/2018		1	82	96282	9368/2018		151.434,70	Efetivado	
AutDébto.	5855	19586	14/05/2018		1	82	96282	12253/2018		175.212,87	Efetivado	
AutDébto.	7031	23447	12/06/2018		1	82	96282	14095/2018		208.860,44	Efetivado	
								Aberto	Pago	Liberado	Cancelado	Total Gerado
					Por Credor			0,00	952.679,14	0,00	0,00	952.679,14
					Geral			0,00	952.679,14	0,00	0,00	952.679,14