



Fundação
Dr. João Penido Burnier
Desde 1965

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – PERÍODO DE MARÇO A DEZEMBRO DE 2024

- **TERMO DE CONVÊNIO Nº 033/2024**
- **TERMO DE ADITAMENTO Nº 059/2024**

Relatório de Atividades desenvolvidas pela FUNDAÇÃO DR. JOÃO PENIDO BURNIER durante o período de março a dezembro de 2024, elaborado pelo Conselho Administrativo e que faz parte integrante da prestação de contas à Curadoria Geral das Fundações desta Comarca de Campinas, referente ao Convênio com a Secretaria Municipal de Saúde de Campinas.

HISTÓRIA

A FUNDAÇÃO DR. JOÃO PENIDO BURNIER, braço assistencial do INSTITUTO PENIDO BURNIER foi instituída em 28/02/1965, tendo sua única sede na cidade de Campinas. Foi criada, a fim de, promover atendimento ao público privado de assistência oftalmológica da cidade de Campinas, promover o estudo e incentivar a pesquisa clínica e experimental das especialidades cultivadas no Instituto Penido Burnier.

Desde 2004 tem firmado uma parceria com a Prefeitura Municipal de Campinas/Secretaria de Saúde, cujo objetivo é avançar na construção do Modelo Assistencial Humanizado, que valorize a atenção integral dos usuários. Para assim, cumprir a realização de consultas oftalmológicas diariamente, exames oftalmológicos para diagnóstico, pré-operatórios e cirurgias de Alta e Média complexidade. Todo atendimento é realizado nas dependências da FUNDAÇÃO DR. JOÃO PENIDO BURNIER e as cirurgias realizadas no Centro Cirúrgico do INSTITUTO PENIDO BURNIER, que nos oferece leitos gratuitos de internação e também o prédio que sedia os ambulatorios de consultas e exames.

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Durante o ano 2024 esta Fundação efetuou compra de medicamentos, materiais cirúrgicos e ambulatoriais, material de escritório e demais insumos necessários para a realização de todos os procedimentos oftalmológicos presentes na Ficha de Programação Orçamentaria do presente convênio. Totalizou uma produção físico de 98.711 procedimentos, o que representa 115,07% da meta física conveniada para o período, portanto, ultrapassamos a meta proposta em FPO, em 15,07%, sendo a meta de 85.790 procedimentos para o período. Abaixo tabelas, onde consta componentes conveniados, procedimentos realizados, referente aos meses de março a dezembro de 2024

PRODUÇÃO MARÇO/24

COD SIGTAP	PROCEDIMENTOS	PRODUZIDO FÍSICO	CDAC	PACTUADO FÍSICO	
02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	154	154	200	
02.05.02.008-9	ULTRA-SONOGRAFIA (MONOCULAR)	38	38	80	
	DIAGNOSTICO POR ULTRASSON	192	192	280	
02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	136	136	220	
02.11.06.002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	1475	1475	1.500	
02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA	147	147	120	
02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA	157	157	50	
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	1364	1364	1.200	
02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR	60	60	140	
02.11.06.015-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	1175	1175	210	
02.11.06.017-8	RETINOGRAFIA COLORIDA (binocular)	207	207	280	
02.11.06.018-6	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (binocular)	134	134	120	
02.11.06.022-4	TESTE DE VISÃO DE CORES	29	29	1	
02.11.06.023-2	TESTE ORTOTICO	38	38	80	
02.11.06.024-0	TESTE DE LENTE DE CONTATO	6	6	5	
02.11.06.025-9	TONOMETRIA	1666	1666	2.000	
02.11.06.026-7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA	32	32	100	
02.11.06.028-3	OCT TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA	9	18	10	*
	METODO DIAGNOSTICO	6635	6644	6.036	
03.01.01.007-2	CONSULTA OFTALMOLOGICA	1954	1954	1800	
	CONSULTA	1954	1954	1800	
03.03.05.023-3	TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENÇA DA RETINA	0	0	25	
	TRATAMENTOS CLINICOS	0	0	25	
04.05.01.001-0	CORREÇÃO CIRURGICA DE ENTROPIO/ECTROPIO	0	0	3	
04.05.01.003-6	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	1	2	1	*
04.05.01.007-9	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES	6	9	5	*
04.05.01.012-5	RECONSTITUIÇÃO PARCIAL DE PÁLPEP TARSORRAFIA	0	1	1	*
04.05.01.0168	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS (DRENAGEM)	2	2	5	
04.05.01.018-4	TRATAMENTO CIRURGICO BLEFAROCALASE	20	20	13	
04.05.01.019-2	TRIQUIASE	1	1	8	
04.05.02.002-3	ESTRABISMO (ATÉ 2 MÚSCULOS)	9	9	12	
04.05.03.002-9	BIOPSIA DE TU INTRA OCULAR	0	0	1	
04.05.03.004-5	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	48	56	45	*
04.05.03.005-3	INJEÇÃO INTRA-VITREO	44	44	25	
04.05.03.007-0	RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO ESCLERAL	2	2	1	
04.05.03.013-4	VITRECTOMIA ANTERIOR	8	6	2	*
04.05.03.022-3	REMOÇÃO DE OLEO DE SILICONE	1	1	2	
04.05.04.001-6	LAGOFTALMO	0	2	1	*
04.05.04.007-5	EVISCERAÇÃO	0	0	1	
04.05.04.010-5	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	0	0	1	
04.05.04.019-9	XANTELASMA	0	0	1	
04.05.04.020-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTOSE PALPEBRAL	6	3	1	*
04.05.04.021-0	REPOSICIONAMENTO DE LIO	2	3	1	*
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	65	61	45	*
04.05.05.004-6	CICLOCRIOCOAGULAÇÃO	3	2	4	*
04.05.05.007-0	HERNIA DE IRIS	0	0	1	
04.05.05.008-9	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	0	0	1	
04.05.05.009-7	FACECTOMIA C/LIO	0	0	1	
04.05.05.010-0	FACECTOMIA S/LIO	6	7	3	*
04.05.05.011-9	FACOEMULSIFICAÇÃO C/LIO RIGIDA	0	0	1	
04.05.05.014-3	IMPLANTE INTRA ESTROMAL (ANEL DE FERRARA)	1	1	1	
04.05.05.015-1	IMPLANTE SECUNDARIO DE LIO	1	2	3	*
04.05.05.019-4	IRIDOTOMIA A LASER	32	31	25	*
04.05.05.021-6	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	0	0	1	
04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA	9	6	8	*
04.05.05.036-4	PTERIGIO	24	24	20	
04.05.05.040-2	RADIAÇÃO PARA CROSSLINKING	5	5	4	
	CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO	296	300	298	xxx
04.05.01.015-0	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL C/ANESTESIA GERAL	1	1	1	
04.05.03.014-2	VITRECTOMIA POSTERIOR	10	10	6	
04.05.05.013-5	IMPLANTE DE PRÓTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	0	0	1	
07.02.07.005-0	TUBO DE DRENAGEM PARA GLAUCOMA	0	0	1	
	PROCEDIMENTOS DE MEDIA COMPLEXIDADE	11	11	9	
04.05.03.017-7	VITRECTOMIA POST. C/ PERFLUORO/OLEO/ENDOLASER	6	6	12	
	PROCEDIMENTO DE ALTA COMPLEXIDADE	6	6	12	
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICAÇÃO C/LIO DOBRAVEL	184	174	125	*
	PROCEDIMENTO ALTA COMPLEXIDADE	184	174	125	xxx
	RECURSO MUNICIPAL				
	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT	50	50	50	
	LENTE DE CONTACTO - TESTE E LENTE	0	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	
	VITRECTOMIA POSTERIOR - REDUÇÃO DE FILA	0	0	1	
	FACOEMULSIFICAÇÃO C/LIO DOBRAVEL RED FILA	0	0		

* PROCEDIMENTOS REALIZADOS E NÃO FATURADOS POSTERIORMENTE OU PROCECIMENTOS REALIZADOS NO MÊS ANTERIOR E FATURADOS NO MÊS EM QUESTÃO.

PRODUÇÃO ABRIL/24

COD SIGTAP	PROCEDIMENTOS	PRODUZIDO FÍSICO	CDAC	PACTUADO FÍSICO	
02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	100	100	200	
02.05.02.008-9	ULTRA-SONOGRAFIA (MONOCULAR)	26	26	80	
	DIAGNOSTICO POR ULTRASSON	126	126	280	
02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	292	292	220	
02.11.06.002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	1526	1.526	1.500	
02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA	117	117	120	
02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA	126	126	50	
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	1383	1383	1.200	
02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR	129	129	140	
02.11.06.015-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	1377	1377	210	
02.11.06.017-8	RETINOGRAFIA COLORIDA (binocular)	98	98	280	
02.11.06.018-6	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (binocular)	80	80	120	
02.11.06.022-4	TESTE DE VISÃO DE CORES	21	21	1	
02.11.06.023-2	TESTE ORTOTICO	58	58	80	
02.11.06.024-0	TESTE DE LENTE DE CONTATO	11	11	5	
02.11.06.025-9	TONOMETRIA	1810	1.810	2.000	
02.11.06.026-7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA	38	38	100	
02.11.06.028-3	OCT TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA	7	1	10	*
	METODO DIAGNOSTICO	7073	7067	6.036	xxx
03.01.01.007-2	CONSULTA OFTALMOLÓGICA	2174	2174	1800	
	CONSULTA	2174	2174	1800	
03.03.05.023-3	TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENÇA DA RETINA	0	0	25	
	TRATAMENTOS CLINICOS	0	0	25	
04.05.01.001-0	CORRECÇÃO CIRURGICA DE ENTROPIO/ECTROPIO	2	4	3	*
04.05.01.003-6	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	0	0	1	
04.05.01.007-9	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES	5	6	5	*
04.05.01.012-5	RECONSTITUIÇÃO PARCIAL DE PÁLPEP TARSORRAFIA	1	1	1	
04.05.01.0168	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS (DRENAGEM)	3	3	5	
04.05.01.018-4	TRATAMENTO CIRURGICO BLEFAROCALASE	20	20	13	
04.05.01.019-2	TRIQUIASE	2	2	8	
04.05.02.002-3	ESTRABISMO (ATÉ 2 MÚSCULOS)	4	6	12	*
04.05.03.002-9	BIOPSIA DE TU INTRA OCULAR	0	0	1	
04.05.03.004-5	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	53	48	45	*
04.05.03.005-3	INJEÇÃO INTRA-VITREO	68	68	25	
04.05.03.007-0	RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO ESCLERAL	1	1	1	
04.05.03.013-4	VITRECTOMIA ANTERIOR	9	9	2	
04.05.03.022-3	REMOÇÃO DE OLEO DE SILICONE	1	1	2	
04.05.04.001-6	LAGOFTALMO	0	0	1	
04.05.04.007-5	EVISCERAÇÃO	0	0	1	
04.05.04.010-5	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	1	0	1	*
04.05.04.019-9	XANTELASMA	0	0	1	
04.05.04.020-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTOSE PALPEBRAL	12	11	1	*
04.05.04.021-0	REPOSICIONAMENTO DE LIO	3	2	1	*
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	49	52	45	*
04.05.05.004-6	CICLOCRIOCOAGULAÇÃO	2	4	4	*
04.05.05.007-0	HERNIA DE IRIS	0	0	1	
04.05.05.008-9	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	0	0	1	
04.05.05.009-7	FACECTOMIA C/LIO	1	0	1	*
04.05.05.010-0	FACECTOMIA S/LIO	3	3	3	
04.05.05.011-9	FACOEMULSIFICAÇÃO C/LIO RIGIDA	0	0	1	
04.05.05.014-3	IMPLANTE INTRA ESTROMAL (ANEL DE FERRARA)	1	0	1	*
04.05.05.015-1	IMPLANTE SECUNDARIO DE LIO	3	1	3	*
04.05.05.019-4	IRIDOTOMIA A LASER	21	31	25	*
04.05.05.021-6	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	0	0	1	
04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA	11	13	8	*
04.05.05.036-4	PTERIGIO	31	31	20	
04.05.05.040-2	RADIAÇÃO PARA CROSSLINKING	2	2	4	
	CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO	309	319	298	xxx
04.05.01.015-0	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL C/ANESTESIA GERAL	4	4	1	
04.05.03.014-2	VITRECTOMIA POSTERIOR	2	2	6	
04.05.05.013-5	IMPLANTE DE PRÓTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	0	0	1	
07.02.07.005-0	TUBO DE DRENAGEM PARA GLAUCOMA	0	0	1	
	PROCEDIMENTOS DE MEDIA COMPLEXIDADE	6	6	9	
04.05.03.017-7	VITRECTOMIA POST. C/ PERFLUORO/OLEO/ENDOLASER	6	6	12	
	PROCEDIMENTO DE ALTA COMPLEXIDADE	6	6	12	
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICAÇÃO C/LIO DOBRAVEL	230	156	125	*
	PROCEDIMENTO ALTA COMPLEXIDADE	230	156	125	xxx
	RECURSO MUNICIPAL				
	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT	70	70	50	
	LENTE DE CONTACTO - TESTE E LENTE	0	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	
	VITRECTOMIA POSTERIOR - REDUÇÃO DE FILA	0	0	1	
	FACOEMULSIFICAÇÃO C/LIO DOBRAVEL RED FILA	31	31		

* PROCEDIMENTOS REALIZADOS E NÃO FATURADOS POSTERIORMENTE OU PROCECIMENTOS REALIZADOS NO MÊS ANTERIOR E FATURADOS NO MÊS EM QUESTÃO.

PRODUÇÃO MAIO/24

COD SIGTAP	PROCEDIMENTOS	PRODUZIDO FÍSICO	CDAC	PACTUADO FÍSICO	
02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	174	174	200	
02.05.02.008-9	ULTRA-SONOGRAFIA (MONOCULAR)	32	32	80	
	DIAGNOSTICO POR ULTRASSON	206	206	280	
02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	256	256	220	
02.11.06.002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	1491	1491	1.500	
02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA	90	90	120	
02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA	112	112	50	
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	1396	1396	1.200	
02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR	112	112	140	
02.11.06.015-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	1347	1347	210	
02.11.06.017-8	RETINOGRAFIA COLORIDA (binocular)	243	243	280	
02.11.06.018-6	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (binocular)	112	112	120	
02.11.06.022-4	TESTE DE VISÃO DE CORES	44	44	1	
02.11.06.023-2	TESTE ORTOTICO	57	57	80	
02.11.06.024-0	TESTE DE LENTE DE CONTATO	11	11	5	
02.11.06.025-9	TONOMETRIA	1920	1920	2.000	
02.11.06.026-7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA	45	45	100	
02.11.06.028-3	OCT TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA	9	13	10	
	METODO DIAGNOSTICO	7245	7249	6.036	
03.01.01.007-2	CONSULTA OFTALMOLÓGICA	2108	2108	1800	
	CONSULTA	2108	2108	1800	
03.03.05.023-3	TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENÇA DA RETINA	0	0	25	
	TRATAMENTOS CLINICOS	0	0	25	
04.05.01.001-0	CORREÇÃO CIRURGICA DE ENTROPIO/ECTROPIO	8	5	3	*
04.05.01.003-6	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	0	0	1	
04.05.01.007-9	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES	7	3	5	*
04.05.01.012-5	RECONSTITUIÇÃO PARCIAL DE PÁLPEP TARSORRAFIA	0	0	1	
04.05.01.0168	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS (DRENAGEM)	0	0	5	
04.05.01.018-4	TRATAMENTO CIRURGICO BLEFAROCALASE	25	25	13	
04.05.01.019-2	TRIQUIASE	0	0	8	
04.05.02.002-3	ESTRABISMO (ATÉ 2 MÚSCULOS)	6	5	12	*
04.05.03.002-9	BIOPSIA DE TU INTRA OCULAR	0	0	1	
04.05.03.004-5	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	57	51	45	*
04.05.03.005-3	INJEÇÃO INTRA-VITREO	55	55	25	
04.05.03.007-0	RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO ESCLERAL	0	0	1	
04.05.03.013-4	VITRECTOMIA ANTERIOR	6	6	2	
04.05.03.022-3	REMOÇÃO DE OLEO DE SILICONE	1	1	2	
04.05.04.001-6	LAGOFTALMO	1	0	1	*
04.05.04.007-5	EVISCERAÇÃO	1	1	1	
04.05.04.010-5	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	0	0	1	
04.05.04.019-9	XANTELASMA	0	0	1	
04.05.04.020-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTOSE PALPEBRAL	17	11	1	*
04.05.04.021-0	REPOSICIONAMENTO DE LIO	1	2	1	*
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	31	23	45	*
04.05.05.004-6	CICLOCRIOCOAGULAÇÃO	2	2	4	
04.05.05.007-0	HERNIA DE IRIS	0	0	1	
04.05.05.008-9	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	0	0	1	
04.05.05.009-7	FACECTOMIA C/LIO	0	1	1	*
04.05.05.010-0	FACECTOMIA S/LIO	5	4	3	*
04.05.05.011-9	FACOEMULSIFICAÇÃO C/LIO RIGIDA	0	0	1	
04.05.05.014-3	IMPLANTE INTRA ESTROMAL (ANEL DE FERRARA)	1	2	1	*
04.05.05.015-1	IMPLANTE SECUNDARIO DE LIO	5	5	3	
04.05.05.019-4	IRIDOTOMIA A LASER	25	19	25	*
04.05.05.021-6	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	0	0	1	
04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA	12	9	8	*
04.05.05.036-4	PTERIGIO	31	31	20	
04.05.05.040-2	RADIAÇÃO PARA CROSSLINKING	3	3	4	
	CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO	300	264	298	XXX
04.05.01.015-0	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL C/ANESTESIA GERAL	0	0	1	
04.05.03.014-2	VITRECTOMIA POSTERIOR	7	7	6	
04.05.05.013-5	IMPLANTE DE PRÓTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	0	0	1	
07.02.07.005-0	TUBO DE DRENAGEM PARA GLAUCOMA	0	0	1	
	PROCEDIMENTOS DE MEDIA COMPLEXIDADE	7	7	9	
04.05.03.017-7	VITRECTOMIA POST. C/ PERFLUORO/OLEO/ENDOLASER	5	5	12	
	PROCEDIMENTO DE ALTA COMPLEXIDADE	5	5	12	
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICAÇÃO C/LIO DOBRAVEL	186	183	125	*
	PROCEDIMENTO ALTA COMPLEXIDADE	186	183	125	XXX
	RECURSO MUNICIPAL				
	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT	50	50	50	
	LENTE DE CONTACTO - TESTE E LENTE	0	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	
	VITRECTOMIA POSTERIOR - REDUÇÃO DE FILA	0	0	1	
	FACOEMULSIFICAÇÃO C/LIO DOBRAVEL RED FILA	30	30		

* PROCEDIMENTOS REALIZADOS E NÃO FATURADOS POSTERIORMENTE OU PROCECIMENTOS REALIZADOS NO MÊS ANTERIOR E FATURADOS NO MÊS EM QUESTÃO.

PRODUÇÃO JUNHO/24

COD SIGTAP	PROCEDIMENTOS	PRODUZIDO FÍSICO	CDAC	PACTUADO FÍSICO	
02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	152	152	200	
02.05.02.008-9	ULTRA-SONOGRAFIA (MONOCULAR)	44	44	80	
	DIAGNOSTICO POR ULTRASSON	196	196	280	
02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	198	198	220	
02.11.06.002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	1484	1484	1.500	
02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA	97	97	120	
02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA	129	129	50	
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	1393	1393	1.200	
02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR	86	86	140	
02.11.06.015-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	1203	1203	210	
02.11.06.017-8	RETINOGRAFIA COLORIDA (binocular)	236	236	280	
02.11.06.018-6	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (binocular)	136	136	120	
02.11.06.022-4	TESTE DE VISÃO DE CORES	45	45	1	
02.11.06.023-2	TESTE ORTOTICO	39	39	80	
02.11.06.024-0	TESTE DE LENTE DE CONTATO	15	15	5	
02.11.06.025-9	TONOMETRIA	1800	1800	2.000	
02.11.06.026-7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA	38	38	100	
02.11.06.028-3	OCT TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA	0	2	10	*
	METODO DIAGNOSTICO	6899	6901	6.036	XXX
03.01.01.007-2	CONSULTA OFTALMOLÓGICA	2032	2032	1800	
	CONSULTA	2032	2032	1800	
03.03.05.023-3	TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENÇA DA RETINA	0	0	25	
	TRATAMENTOS CLINICOS	0	0	25	
04.05.01.001-0	CORREÇÃO CIRURGICA DE ENTROPIO/ECTROPIO	2	6	3	*
04.05.01.003-6	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	0	0	1	
04.05.01.007-9	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES	4	5	5	*
04.05.01.012-5	RECONSTITUIÇÃO PARCIAL DE PÁLPEP TARSORRAFIA	0	0	1	
04.05.01.0168	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS (DRENAGEM)	4	4	5	
04.05.01.018-4	TRATAMENTO CIRURGICO BLEFAROCALASE	16	16	13	
04.05.01.019-2	TRIQUIASE	2	2	8	
04.05.02.002-3	ESTRABISMO (ATÉ 2 MÚSCULOS)	12	11	12	*
04.05.03.002-9	BIOPSIA DE TU INTRA OCULAR	0	0	1	
04.05.03.004-5	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	61	49	45	*
04.05.03.005-3	INJEÇÃO INTRA-VITREO	47	47	25	
04.05.03.007-0	RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO ESCLERAL	1	1	1	
04.05.03.013-4	VITRECTOMIA ANTERIOR	6	2	2	*
04.05.03.022-3	REMOÇÃO DE OLEO DE SILICONE	2	2	2	
04.05.04.001-6	LAGOFTALMO	0	0	1	
04.05.04.007-5	EVISCERAÇÃO	0	0	1	
04.05.04.010-5	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	1	1	1	
04.05.04.019-9	XANTELASMA	0	0	1	
04.05.04.020-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTOSE PALPEBRAL	3	12	1	*
04.05.04.021-0	REPOSICIONAMENTO DE LIO	0	0	1	
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	45	37	45	*
04.05.05.004-6	CICLOCRIOCOAGULAÇÃO	2	1	4	*
04.05.05.007-0	HERNIA DE IRIS	0	0	1	
04.05.05.008-9	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	0	0	1	
04.05.05.009-7	FACECTOMIA C/LIO	2	0	1	*
04.05.05.010-0	FACECTOMIA S/LIO	2	2	3	
04.05.05.011-9	FACOEMULSIFICAÇÃO C/LIO RIGIDA	0	0	1	
04.05.05.014-3	IMPLANTE INTRA ESTROMAL (ANEL DE FERRARA)	1	1	1	
04.05.05.015-1	IMPLANTE SECUNDARIO DE LIO	5	2	3	*
04.05.05.019-4	IRIDOTOMIA A LASER	31	31	25	
04.05.05.021-6	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	0	0	1	
04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA	10	12	8	*
04.05.05.036-4	PTERIGIO	29	29	20	
04.05.05.040-2	RADIAÇÃO PARA CROSSLINKING	4	4	4	
	CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO	292	277	298	XXX
04.05.01.015-0	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL C/ANESTESIA GERAL	0	0	1	
04.05.03.014-2	VITRECTOMIA POSTERIOR	6	6	6	
04.05.05.013-5	IMPLANTE DE PRÓTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	1	1	1	
07.02.07.005-0	TUBO DE DRENAGEM PARA GLAUCOMA	1	1	1	
	PROCEDIMENTOS DE MEDIA COMPLEXIDADE	8	8	9	
04.05.03.017-7	VITRECTOMIA POST. C/ PERFLUORO/OLEO/ENDOLASER	3	3	12	
	PROCEDIMENTO DE ALTA COMPLEXIDADE	3	3	12	
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICAÇÃO C/LIO DOBRAVEL	156	184	125	*
	PROCEDIMENTO ALTA COMPLEXIDADE	156	184	125	XXX
	RECURSO MUNICIPAL				
	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT	50	50	50	
	LENTE DE CONTACTO - TESTE E LENTE	0	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	
	VITRECTOMIA POSTERIOR - REDUÇÃO DE FILA	2	2	1	
	FACOEMULSIFICAÇÃO C/LIO DOBRAVEL RED FILA	29	28		

* PROCEDIMENTOS REALIZADOS E NÃO FATURADOS POSTERIORMENTE OU PROCECIMENTOS REALIZADOS NO MÊS ANTERIOR E FATURADOS NO MÊS EM QUESTÃO.

PRODUÇÃO JULHO/24

COD SIGTAP	PROCEDIMENTOS	PRODUZIDO FÍSICO	CDAC	PACTUADO FÍSICO	
02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	222	222	200	
02.05.02.008-9	ULTRA-SONOGRAFIA (MONOCULAR)	38	38	80	
	DIAGNOSTICO POR ULTRASSON	260	260	280	
02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	376	376	220	
02.11.06.002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	1666	1666	1.500	
02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA	91	91	120	
02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA	131	131	50	
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	1568	1568	1.200	
02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR	157	157	140	
02.11.06.015-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	1374	1374	210	
02.11.06.017-8	RETINOGRAFIA COLORIDA (binocular)	299	299	280	
02.11.06.018-6	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (binocular)	198	198	120	
02.11.06.022-4	TESTE DE VISÃO DE CORES	55	55	1	
02.11.06.023-2	TESTE ORTOTICO	31	31	80	
02.11.06.024-0	TESTE DE LENTE DE CONTATO	11	11	5	
02.11.06.025-9	TONOMETRIA	2082	2082	2.000	
02.11.06.026-7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA	60	60	100	
02.11.06.028-3	OCT TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA	3	0	10	
	METODO DIAGNOSTICO	8102	8.099	6.036	
03.01.01.007-2	CONSULTA OFTALMOLÓGICA	2228	2228	1800	
	CONSULTA	2228	2228	1800	
03.03.05.023-3	TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENÇA DA RETINA	0	0	25	
	TRATAMENTOS CLINICOS	0	0	25	
04.05.01.001-0	CORREÇÃO CIRURGICA DE ENTROPIO/ECTROPIO	3	1	3	*
04.05.01.003-6	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	1	1	1	
04.05.01.007-9	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES	9	7	5	*
04.05.01.012-5	RECONSTITUIÇÃO PARCIAL DE PÁLPEP TARSORRAFIA	0	0	1	
04.05.01.0168	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS (DRENAGEM)	5	5	5	
04.05.01.018-4	TRATAMENTO CIRURGICO BLEFAROCALASE	22	22	13	
04.05.01.019-2	TRIQUIASE	6	6	8	
04.05.02.002-3	ESTRABISMO (ATÉ 2 MÚSCULOS)	3	2	12	*
04.05.03.002-9	BIOPSIA DE TU INTRA OCULAR	0	0	1	
04.05.03.004-5	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	60	61	45	*
04.05.03.005-3	INJEÇÃO INTRA-VITREO	58	58	25	
04.05.03.007-0	RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO ESCLERAL	0	0	1	
04.05.03.013-4	VITRECTOMIA ANTERIOR	5	9	2	*
04.05.03.022-3	REMOÇÃO DE OLEO DE SILICONE	0	0	2	
04.05.04.001-6	LAGOFTALMO	0	0	1	
04.05.04.007-5	EVISCERAÇÃO	0	0	1	
04.05.04.010-5	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	0	1	1	*
04.05.04.019-9	XANTELASMA	0	0	1	
04.05.04.020-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTOSE PALPEBRAL	11	3	1	*
04.05.04.021-0	REPOSICIONAMENTO DE LIO	0	1	1	*
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	50	40	45	*
04.05.05.004-6	CICLOCRIOCOAGULAÇÃO	4	3	4	*
04.05.05.007-0	HERNIA DE IRIS	0	0	1	
04.05.05.008-9	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	0	0	1	
04.05.05.009-7	FACECTOMIA C/LIO	2	3	1	*
04.05.05.010-0	FACECTOMIA S/LIO	3	4	3	*
04.05.05.011-9	FACOEMULSIFICAÇÃO C/LIO RIGIDA	0	0	1	
04.05.05.014-3	IMPLANTE INTRA ESTROMAL (ANEL DE FERRARA)	0	0	1	
04.05.05.015-1	IMPLANTE SECUNDARIO DE LIO	3	7	3	*
04.05.05.019-4	IRIDOTOMIA A LASER	34	20	25	*
04.05.05.021-6	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	0	0	1	
04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA	7	10	8	*
04.05.05.036-4	PTERIGIO	29	29	20	
04.05.05.040-2	RADIAÇÃO PARA CROSSLINKING	1	1	4	
	CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO	316	294	298	XXX
04.05.01.015-0	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL C/ANESTESIA GERAL	0	0	1	
04.05.03.014-2	VITRECTOMIA POSTERIOR	6	6	6	
04.05.05.013-5	IMPLANTE DE PRÓTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	0	0	1	
07.02.07.005-0	TUBO DE DRENAGEM PARA GLAUCOMA	0	0	1	
	PROCEDIMENTOS DE MEDIA COMPLEXIDADE	6	6	9	
04.05.03.017-7	VITRECTOMIA POST. C/ PERFLUORO/OLEO/ENDOLASER	8	8	12	
	PROCEDIMENTO DE ALTA COMPLEXIDADE	8	8	12	
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICAÇÃO C/LIO DOBRAVEL	227	182	125	*
	PROCEDIMENTO ALTA COMPLEXIDADE	227	182	125	XXX
	RECURSO MUNICIPAL				
	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT	50	50	50	
	LENTE DE CONTACTO - TESTE E LENTE	R\$ 5.105,00	R\$ 5.105,00	R\$ 4.000,00	
	VITRECTOMIA POSTERIOR - REDUÇÃO DE FILA	0	0	1	
	FACOEMULSIFICAÇÃO C/LIO DOBRAVEL RED FILA	1	1		

* PROCEDIMENTOS REALIZADOS E NÃO FATURADOS POSTERIORMENTE OU PROCECIMENTOS REALIZADOS NO MÊS ANTERIOR E FATURADOS NO MÊS EM QUESTÃO.

PRODUÇÃO AGOSTO/24

COD SIGTAP	PROCEDIMENTOS	PRODUZIDO FÍSICO	CDAC	PACTUADO FÍSICO	
02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	242	242	200	
02.05.02.008-9	ULTRA-SONOGRAFIA (MONOCULAR)	46	46	80	
	DIAGNOSTICO POR ULTRASSON	288	288	280	
02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	316	316	220	
02.11.06.002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	1819	1819	1.500	
02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA	115	115	120	
02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA	74	74	50	
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	1713	1713	1.200	
02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR	147	147	140	
02.11.06.015-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	1547	1547	210	
02.11.06.017-8	RETINOGRAFIA COLORIDA (binocular)	254	254	280	
02.11.06.018-6	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (binocular)	173	173	120	
02.11.06.022-4	TESTE DE VISÃO DE CORES	68	68	1	
02.11.06.023-2	TESTE ORTOTICO	157	157	80	
02.11.06.024-0	TESTE DE LENTE DE CONTATO	10	10	5	
02.11.06.025-9	TONOMETRIA	2216	2216	2.000	
02.11.06.026-7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA	60	60	100	
02.11.06.028-3	OCT TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA	7	3	10	*
	METODO DIAGNOSTICO	8676	8672	6.036	
03.01.01.007-2	CONSULTA OFTALMOLÓGICA	2275	2275	1800	
	CONSULTA	2275	2275	1800	
03.03.05.023-3	TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENÇA DA RETINA	1	1	25	
	TRATAMENTOS CLINICOS	1	1	25	
04.05.01.001-0	CORREÇÃO CIRURGICA DE ENTROPIO/ECTROPIO	12	3	3	
04.05.01.003-6	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	1	0	1	
04.05.01.007-9	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES	12	7	5	
04.05.01.012-5	RECONSTITUIÇÃO PARCIAL DE PÁLPEP TARSORRAFIA	0	0	1	
04.05.01.0168	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS (DRENAGEM)	0	0	5	
04.05.01.018-4	TRATAMENTO CIRURGICO BLEFAROCALASE	16	16	13	
04.05.01.019-2	TRIQUIASE	2	2	8	
04.05.02.002-3	ESTRABISMO (ATÉ 2 MÚSCULOS)	4	3	12	
04.05.03.002-9	BIOPSIA DE TU INTRA OCULAR	0	0	1	
04.05.03.004-5	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	46	52	45	
04.05.03.005-3	INJEÇÃO INTRA-VITREO	48	48	25	
04.05.03.007-0	RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO ESCLERAL	0	0	1	
04.05.03.013-4	VITRECTOMIA ANTERIOR	13	4	2	
04.05.03.022-3	REMOÇÃO DE OLEO DE SILICONE	4	4	2	
04.05.04.001-6	LAGOFTALMO	0	0	1	
04.05.04.007-5	EVISCERAÇÃO	0	0	1	
04.05.04.010-5	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	0	0	1	
04.05.04.019-9	XANTELASMA	0	0	1	
04.05.04.020-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTOSE PALPEBRAL	11	12	1	
04.05.04.021-0	REPOSICIONAMENTO DE LIO	2	0	1	
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	59	48	45	
04.05.05.004-6	CICLOCRIOCOAGULAÇÃO	2	3	4	
04.05.05.007-0	HERNIA DE IRIS	2	2	1	
04.05.05.008-9	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	0	0	1	
04.05.05.009-7	FACECTOMIA C/LIO	2	2	1	
04.05.05.010-0	FACECTOMIA S/LIO	5	2	3	
04.05.05.011-9	FACOEMULSIFICAÇÃO C/LIO RIGIDA	0	0	1	
04.05.05.014-3	IMPLANTE INTRA ESTROMAL (ANEL DE FERRARA)	2	0	1	
04.05.05.015-1	IMPLANTE SECUNDARIO DE LIO	6	2	3	
04.05.05.019-4	IRIDOTOMIA A LASER	33	31	25	
04.05.05.021-6	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	0	0	1	
04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA	8	2	8	
04.05.05.036-4	PTERIGIO	19	19	20	
04.05.05.040-2	RADIAÇÃO PARA CROSSLINKING	4	4	4	
	CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO	313	266	298	
04.05.01.015-0	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL C/ANESTESIA GERAL	1	1	1	
04.05.03.014-2	VITRECTOMIA POSTERIOR	5	5	6	
04.05.05.013-5	IMPLANTE DE PRÓTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	1	1	1	
07.02.07.005-0	TUBO DE DRENAGEM PARA GLAUCOMA	1	1	1	
	PROCEDIMENTOS DE MEDIA COMPLEXIDADE	8	8	9	XXX
04.05.03.017-7	VITRECTOMIA POST. C/ PERFLUORO/OLEO/ENDOLASER	2	2	12	
	PROCEDIMENTO DE ALTA COMPLEXIDADE	2	2	12	
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICAÇÃO C/LIO DOBRAVEL	258	182	125	*
	PROCEDIMENTO ALTA COMPLEXIDADE	258	182	125	XXX
	RECURSO MUNICIPAL				
	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT	50	50	50	
	LENTE DE CONTACTO - TESTE E LENTE	R\$ 8.145,80	R\$ 8.145,80	R\$ 4.000,00	
	VITRECTOMIA POSTERIOR - REDUÇÃO DE FILA	2	2	1	
	FACOEMULSIFICAÇÃO C/LIO DOBRAVEL RED FILA	14	14	5	

* PROCEDIMENTOS REALIZADOS E NÃO FATURADOS POSTERIORMENTE OU PROCECIMENTOS REALIZADOS NO MÊS ANTERIOR E FATURADOS NO MÊS EM QUESTÃO.

PRODUÇÃO SETEMBRO/24

COD SIGTAP	PROCEDIMENTOS	PRODUZIDO FÍSICO	CDAC	PACTUADO FÍSICO	
02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	176	176	200	
02.05.02.008-9	ULTRA-SONOGRAFIA (MONOCULAR)	48	48	80	
	DIAGNOSTICO POR ULTRASSON	224	224	280	
02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	294	294	220	
02.11.06.002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	1545	1.545	1.500	
02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA	99	99	120	
02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA	124	124	50	
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	1415	1.415	1.200	
02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR	132	132	140	
02.11.06.015-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	1350	1.350	210	
02.11.06.017-8	RETINOGRAFIA COLORIDA (binocular)	243	243	280	
02.11.06.018-6	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (binocular)	172	172	120	
02.11.06.022-4	TESTE DE VISÃO DE CORES	98	98	1	
02.11.06.023-2	TESTE ORTOTICO	172	172	80	
02.11.06.024-0	TESTE DE LENTE DE CONTATO	8	8	5	
02.11.06.025-9	TONOMETRIA	1856	1.856	2.000	
02.11.06.026-7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA	56	56	100	
02.11.06.028-3	OCT TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA	4	7	10	*
	METODO DIAGNOSTICO	7568	7571	6.036	
03.01.01.007-2	CONSULTA OFTALMOLÓGICA	2016	2016	1800	
	CONSULTA	2016	2016	1800	
03.03.05.023-3	TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENÇA DA RETINA	0	0	25	
	TRATAMENTOS CLINICOS	0	0	25	
04.05.01.001-0	CORREÇÃO CIRURGICA DE ENTROPIO/ECTROPIO	3	5	3	*
04.05.01.003-6	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	1	1	1	
04.05.01.007-9	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES	11	4	5	*
04.05.01.012-5	RECONSTITUIÇÃO PARCIAL DE PÁLPEP TARSORRAFIA	0	0	1	
04.05.01.0168	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS (DRENAGEM)	2	2	5	
04.05.01.018-4	TRATAMENTO CIRURGICO BLEFAROCALASE	12	12	13	
04.05.01.019-2	TRIQUIASE	4	4	8	
04.05.02.002-3	ESTRABISMO (ATÉ 2 MÚSCULOS)	7	7	12	
04.05.03.002-9	BIOPSIA DE TU INTRA OCULAR	0	0	1	
04.05.03.004-5	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	32	30	45	*
04.05.03.005-3	INJEÇÃO INTRA-VITREO	63	63	25	
04.05.03.007-0	RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO ESCLERAL	0	0	1	
04.05.03.013-4	VITRECTOMIA ANTERIOR	14	7	2	*
04.05.03.022-3	REMOÇÃO DE OLEO DE SILICONE	0	0	2	*
04.05.04.001-6	LAGOFTALMO	0	0	1	
04.05.04.007-5	EVISCERAÇÃO	0	0	1	
04.05.04.010-5	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	2	0	1	*
04.05.04.019-9	XANTELASMA	0	0	1	
04.05.04.020-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTOSE PALPEBRAL	10	8	1	*
04.05.04.021-0	REPOSICIONAMENTO DE LIO	0	1	1	*
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	47	37	45	*
04.05.05.004-6	CICLOCRIOCOAGULAÇÃO	0	1	4	*
04.05.05.007-0	HERNIA DE IRIS	0	0	1	
04.05.05.008-9	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	0	0	1	
04.05.05.009-7	FACECTOMIA C/LIO	1	0	1	*
04.05.05.010-0	FACECTOMIA S/LIO	4	3	3	*
04.05.05.011-9	FACOEMULSIFICAÇÃO C/LIO RIGIDA	0	0	1	
04.05.05.014-3	IMPLANTE INTRA ESTROMAL (ANEL DE FERRARA)	0	1	1	*
04.05.05.015-1	IMPLANTE SECUNDARIO DE LIO	7	2	3	*
04.05.05.019-4	IRIDOTOMIA A LASER	38	25	25	*
04.05.05.021-6	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	0	0	1	
04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA	12	8	8	*
04.05.05.036-4	PTERIGIO	30	30	20	
04.05.05.040-2	RADIAÇÃO PARA CROSSLINKING	1	1	4	
	CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO	301	252	298	XXX
04.05.01.015-0	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL C/ANESTESIA GERAL	1	1	1	
04.05.03.014-2	VITRECTOMIA POSTERIOR	6	6	6	
04.05.05.013-5	IMPLANTE DE PRÓTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	1	1	1	
07.02.07.005-0	TUBO DE DRENAGEM PARA GLAUCOMA	1		1	*
	PROCEDIMENTOS DE MEDIA COMPLEXIDADE	9	8	9	
04.05.03.017-7	VITRECTOMIA POST. C/ PERFLUORO/OLEO/ENDOLASER	5	5	12	
	PROCEDIMENTO DE ALTA COMPLEXIDADE	5	5	12	
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICAÇÃO C/LIO DOBRAVEL	207	182	125	*
	PROCEDIMENTO ALTA COMPLEXIDADE	207	182	125	XXX
	RECURSO MUNICIPAL				
	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT	43	43	50	
	LENTE DE CONTACTO - TESTE E LENTE	R\$ 5.879,00	R\$ 5.879,00	R\$ 4.000,00	
	VITRECTOMIA POSTERIOR - REDUÇÃO DE FILA	0	0	1	
	FACOEMULSIFICAÇÃO C/LIO DOBRAVEL RED FILA	5	5		

* PROCEDIMENTOS REALIZADOS E NÃO FATURADOS POSTERIORMENTE OU PROCECIMENTOS REALIZADOS NO MÊS ANTERIOR E FATURADOS NO MÊS EM QUESTÃO.

PRODUÇÃO OUTUBRO/24

COD SIGTAP	PROCEDIMENTOS	PRODUZIDO FÍSICO	CDAC	PACTUADO FÍSICO	
02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	356	356	200	
02.05.02.008-9	ULTRA-SONOGRAFIA (MONOCULAR)	41	41	80	
	DIAGNOSTICO POR ULTRASSON	397	397	280	
02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	415	415	220	
02.11.06.002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	1850	1.850	1.500	
02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA	81	81	120	
02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA	107	107	50	
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	1757	1757	1.200	
02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR	188	188	140	
02.11.06.015-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	1657	1657	210	
02.11.06.017-8	RETINOGRAFIA COLORIDA (binocular)	350	350	280	
02.11.06.018-6	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (binocular)	197	197	120	
02.11.06.022-4	TESTE DE VISÃO DE CORES	61	61	1	
02.11.06.023-2	TESTE ORTOTICO	104	104	80	
02.11.06.024-0	TESTE DE LENTE DE CONTATO	7	7	5	
02.11.06.025-9	TONOMETRIA	2078	2078	2.000	
02.11.06.026-7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA	69	69	100	
02.11.06.028-3	OCT TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA	10	10	10	
	METODO DIAGNOSTICO	8931	8931	6.036	
03.01.01.007-2	CONSULTA OFTALMOLÓGICA	2449	2449	1800	
	CONSULTA	2449	2449	1800	
03.03.05.023-3	TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENÇA DA RETINA	0	0	25	
	TRATAMENTOS CLINICOS	0	0	25	
04.05.01.001-0	CORREÇÃO CIRURGICA DE ENTROPIO/ECTROPIO	5	10	3	*
04.05.01.003-6	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	0	1	1	*
04.05.01.007-9	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES	7	9	5	*
04.05.01.012-5	RECONSTITUIÇÃO PARCIAL DE PÁLPEP TARSORRAFIA	0	0	1	
04.05.01.0168	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS (DRENAGEM)	3	3	5	
04.05.01.018-4	TRATAMENTO CIRURGICO BLEFAROCALASE	26	26	13	
04.05.01.019-2	TRIQUIASE	3	3	8	
04.05.02.002-3	ESTRABISMO (ATÉ 2 MÚSCULOS)	2	4	12	*
04.05.03.002-9	BIOPSIA DE TU INTRA OCULAR	0	0	1	
04.05.03.004-5	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	65	32	45	*
04.05.03.005-3	INJEÇÃO INTRA-VITREO	51	51	25	
04.05.03.007-0	RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO ESCLERAL	0	0	1	
04.05.03.013-4	VITRECTOMIA ANTERIOR	13	5	2	*
04.05.03.022-3	REMOÇÃO DE OLEO DE SILICONE	2	2	2	
04.05.04.001-6	LAGOFTALMO	0	0	1	
04.05.04.007-5	EVISCERAÇÃO	0	0	1	
04.05.04.010-5	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	1	0	1	*
04.05.04.019-9	XANTELASMA	2	2	1	
04.05.04.020-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTOSE PALPEBRAL	10	5	1	*
04.05.04.021-0	REPOSICIONAMENTO DE LIO	1	1	1	
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	49	41	45	*
04.05.05.004-6	CICLOCRIOCOAGULAÇÃO	4	1	4	*
04.05.05.007-0	HERNIA DE IRIS	0	0	1	
04.05.05.008-9	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	0	0	1	
04.05.05.009-7	FACECTOMIA C/LIO	0	1	1	*
04.05.05.010-0	FACECTOMIA S/LIO	3	2	3	*
04.05.05.011-9	FACOEMULSIFICAÇÃO C/LIO RIGIDA	0	0	1	
04.05.05.014-3	IMPLANTE INTRA ESTROMAL (ANEL DE FERRARA)	0	1	1	*
04.05.05.015-1	IMPLANTE SECUNDARIO DE LIO	3	4	3	*
04.05.05.019-4	IRIDOTOMIA A LASER	22	27	25	*
04.05.05.021-6	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	0	0	1	
04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA	9	7	8	*
04.05.05.036-4	PTERIGIO	25	25	20	
04.05.05.040-2	RADIAÇÃO PARA CROSSLINKING	1	1	4	
	CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO	307	264	298	XXX
04.05.01.015-0	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL C/ANESTESIA GERAL	2	2	1	
04.05.03.014-2	VITRECTOMIA POSTERIOR	6	6	6	
04.05.05.013-5	IMPLANTE DE PRÓTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	0	0	1	
07.02.07.005-0	TUBO DE DRENAGEM PARA GLAUCOMA	0	0	1	
	PROCEDIMENTOS DE MEDIA COMPLEXIDADE	8	8	9	
04.05.03.017-7	VITRECTOMIA POST. C/ PERFLUORO/OLEO/ENDOLASER	9	9	12	
	PROCEDIMENTO DE ALTA COMPLEXIDADE	9	9	12	
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICAÇÃO C/LIO DOBRAVEL	276	183	125	*
	PROCEDIMENTO ALTA COMPLEXIDADE	276	183	125	XXX
	RECURSO MUNICIPAL				
	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT	51	51	50	
	LENTE DE CONTACTO - TESTE E LENTE	R\$ 6.726,27	R\$ 6.726,27	R\$ 4.000,00	
	VITRECTOMIA POSTERIOR - REDUÇÃO DE FILA	1	1	1	
	FACOEMULSIFICAÇÃO C/LIO DOBRAVEL RED FILA	5	5		

* PROCEDIMENTOS REALIZADOS E NÃO FATURADOS POSTERIORMENTE OU PROCECIMENTOS REALIZADOS NO MÊS ANTERIOR E FATURADOS NO MÊS EM QUESTÃO.

PRODUÇÃO NOVEMBRO/24

COD SIGTAP	PROCEDIMENTOS	PRODUZIDO FISICO	CDAC	PACTUADO FISICO
02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	311	311	200
02.05.02.008-9	ULTRA-SONOGRAFIA (MONOCULAR)	18	18	80
	DIAGNOSTICO POR ULTRASSON	329	329	280
02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	134	134	220
02.11.06.002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	1554	1.554	1.500
02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA	69	69	120
02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA	89	89	50
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	1400	1.400	1.200
02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR	58	58	140
02.11.06.015-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	1354	1.354	210
02.11.06.017-8	RETINOGRAFIA COLORIDA (binocular)	315	315	280
02.11.06.018-6	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (binocular)	134	134	120
02.11.06.022-4	TESTE DE VISÃO DE CORES	14	14	1
02.11.06.023-2	TESTE ORTOTICO	104	104	80
02.11.06.024-0	TESTE DE LENTE DE CONTATO	3	3	5
02.11.06.025-9	TONOMETRIA	1460	1.460	2.000
02.11.06.026-7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA	30	30	100
02.11.06.028-3	OCT TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA	0	9	10
	METODO DIAGNOSTICO	6718	6.727	6.036
03.01.01.007-2	CONSULTA OFTALMOLÓGICA	2147	2147	1800
	CONSULTA	2147	2147	1800
03.03.05.023-3	TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENÇA DA RETINA	0	0	25
	TRATAMENTOS CLINICOS	0	0	25
04.05.01.001-0	CORRECÇÃO CIRURGICA DE ENTROPIO/ECTROPIO	5	3	3
04.05.01.003-6	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	0	0	1
04.05.01.007-9	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES	9	8	5
04.05.01.012-5	RECONSTITUIÇÃO PARCIAL DE PÁLPEP TARSORRAFIA	0	1	1
04.05.01.0168	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS (DRENAGEM)	2	2	5
04.05.01.018-4	TRATAMENTO CIRURGICO BLEFAROCALASE	16	16	13
04.05.01.019-2	TRIQUIASE	1	1	8
04.05.02.002-3	ESTRABISMO (ATÉ 2 MÚSCULOS)	8	2	12
04.05.03.002-9	BIOPSIA DE TU INTRA OCULAR	0	0	1
04.05.03.004-5	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	42	41	45
04.05.03.005-3	INJEÇÃO INTRA-VITREO	42	43	25
04.05.03.007-0	RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO ESCLERAL	0	0	1
04.05.03.013-4	VITRECTOMIA ANTERIOR	7	19	2
04.05.03.022-3	REMOÇÃO DE OLEO DE SILICONE	3	3	2
04.05.04.001-6	LAGOFTALMO	0	0	1
04.05.04.007-5	EVISCERAÇÃO	0	0	1
04.05.04.010-5	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	0	3	1
04.05.04.019-9	XANTELASMA	0	0	1
04.05.04.020-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTOSE PALPEBRAL	2	14	1
04.05.04.021-0	REPOSICIONAMENTO DE LIO	0	0	1
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	54	46	45
04.05.05.004-6	CICLOCRIOCOAGULAÇÃO	2	2	4
04.05.05.007-0	HERNIA DE IRIS	0	0	1
04.05.05.008-9	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	0	0	1
04.05.05.009-7	FACECTOMIA C/LIO	2	1	1
04.05.05.010-0	FACECTOMIA S/LIO	0	3	3
04.05.05.011-9	FACOEMULSIFICAÇÃO C/LIO RÍGIDA	0	0	1
04.05.05.014-3	IMPLANTE INTRA ESTROMAL (ANEL DE FERRARA)	0	0	1
04.05.05.015-1	IMPLANTE SECUNDARIO DE LIO	8	8	3
04.05.05.019-4	IRIDOTOMIA A LASER	24	32	25
04.05.05.021-6	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	0	0	1
04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA	11	8	8
04.05.05.036-4	PTERIGIO	19	19	20
04.05.05.040-2	RADIAÇÃO PARA CROSSLINKING	0	0	4
	CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO	257	275	298
04.05.01.015-0	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL C/ANESTESIA GERAL	1	1	1
04.05.03.014-2	VITRECTOMIA POSTERIOR	6	6	6
04.05.05.013-5	IMPLANTE DE PRÓTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	0	0	1
07.02.07.005-0	TUBO DE DRENAGEM PARA GLAUCOMA	0	0	1
	PROCEDIMENTOS DE MEDIA COMPLEXIDADE	7	7	9
04.05.03.017-7	VITRECTOMIA POST. C/ PERFLUORO/OLEO/ENDOLASER	3	3	12
	PROCEDIMENTO DE ALTA COMPLEXIDADE	3	3	12
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICAÇÃO C/LIO DOBRAVEL	214	183	125
	PROCEDIMENTO ALTA COMPLEXIDADE	214	183	125
	RECURSO MUNICIPAL			
	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT	50	50	50
	LENTE DE CONTACTO - TESTE E LENTE	R\$ 5.589,00	R\$ 5.589,00	R\$ 4.000,00
	VITRECTOMIA POSTERIOR - REDUÇÃO DE FILA	0	0	1
	FACOEMULSIFICAÇÃO C/LIO DOBRAVEL RED DE FILA	5	5	

* PROCEDIMENTOS REALIZADOS E NÃO FATURADOS POSTERIORMENTE OU PROCECIMENTOS REALIZADOS NO MÊS ANTERIOR E FATURADOS NO MÊS EM QUESTÃO.

PRODUÇÃO DEZEMBRO/24

COD SIGTAP	PROCEDIMENTOS	PRODUZIDO FÍSICO	CDAC	PACTUADO FÍSICO	
02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	114	114	200	
02.05.02.008-9	ULTRA-SONOGRAFIA (MONOCULAR)	8	8	80	
	DIAGNOSTICO POR ULTRASSON	122	122	280	
02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	34	34	220	
02.11.06.002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	629	629	1.500	
02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA	32	32	120	
02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA	56	56	50	
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	558	558	1.200	
02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR	13	13	140	
02.11.06.015-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	575	575	210	
02.11.06.017-8	RETINOGRAFIA COLORIDA (binocular)	135	135	280	
02.11.06.018-6	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (binocular)	43	43	120	
02.11.06.022-4	TESTE DE VISÃO DE CORES	0	0	1	
02.11.06.023-2	TESTE ORTOTICO	12	12	80	
02.11.06.024-0	TESTE DE LENTE DE CONTATO	5	5	5	
02.11.06.025-9	TONOMETRIA	635	635	2.000	
02.11.06.026-7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA	12	12	100	
02.11.06.028-3	OCT TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA	1	1	10	
	METODO DIAGNOSTICO	2740	2740	6.036	
03.01.01.007-2	CONSULTA OFTALMOLÓGICA	888	888	1800	
	CONSULTA	888	888	1800	
03.03.05.023-3	TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENÇA DA RETINA	0	0	25	
	TRATAMENTOS CLINICOS	0	0	25	
04.05.01.001-0	CORREÇÃO CIRURGICA DE ENTROPIO/ECTROPIO	0	6	3	*
04.05.01.003-6	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	2	1	1	*
04.05.01.007-9	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES	5	11	5	*
04.05.01.012-5	RECONSTITUIÇÃO PARCIAL DE PÁLPEP TARSORRAFIA	0	0	1	
04.05.01.0168	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS (DRENAGEM)	0	0	5	
04.05.01.018-4	TRATAMENTO CIRURGICO BLEFAROCALASE	4	4	13	
04.05.01.019-2	TRIQUIASE	0	0	8	
04.05.02.002-3	ESTRABISMO (ATÉ 2 MÚSCULOS)	2	6	12	*
04.05.03.002-9	BIOPSIA DE TU INTRA OCULAR	0	0	1	
04.05.03.004-5	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	13	46	45	*
04.05.03.005-3	INJEÇÃO INTRA-VITREO	23	23	25	
04.05.03.007-0	RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO ESCLERAL	0	0	1	
04.05.03.013-4	VITRECTOMIA ANTERIOR	6	9	2	*
04.05.03.022-3	REMOÇÃO DE OLEO DE SILICONE	0	0	2	
04.05.04.001-6	LAGOFTALMO	0	0	1	
04.05.04.007-5	EVISCERAÇÃO	0	0	1	
04.05.04.010-5	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	0	0	1	
04.05.04.019-9	XANTELASMA	0	0	1	
04.05.04.020-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTOSE PALPEBRAL	1	6	1	*
04.05.04.021-0	REPOSICIONAMENTO DE LIO	0	2	1	*
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	23	54	45	*
04.05.05.004-6	CICLOCRIOCOAGULAÇÃO	2	3	4	*
04.05.05.007-0	HERNIA DE IRIS	0	0	1	
04.05.05.008-9	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	0	0	1	
04.05.05.009-7	FACECTOMIA C/LIO	1	0	1	*
04.05.05.010-0	FACECTOMIA S/LIO	0	2	3	*
04.05.05.011-9	FACOEMULSIFICAÇÃO C/LIO RIGIDA	0	0	1	
04.05.05.014-3	IMPLANTE INTRA ESTROMAL (ANEL DE FERRARA)	0	0	1	
04.05.05.015-1	IMPLANTE SECUNDARIO DE LIO	1	5	3	*
04.05.05.019-4	IRIDOTOMIA A LASER	5	23	25	*
04.05.05.021-6	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	0	0	1	
04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA	2	14	8	*
04.05.05.036-4	PTERIGIO	4	4	20	
04.05.05.040-2	RADIAÇÃO PARA CROSSLINKING	0	0	4	
	CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO	94	219	298	XXX
04.05.01.015-0	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL C/ANESTESIA GERAL	0	0	1	
04.05.03.014-2	VITRECTOMIA POSTERIOR	6	6	6	
04.05.05.013-5	IMPLANTE DE PRÓTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	1	1	1	
07.02.07.005-0	TUBO DE DRENAGEM PARA GLAUCOMA	1	1	1	
	PROCEDIMENTOS DE MEDIA COMPLEXIDADE	8	8	9	
04.05.03.017-7	VITRECTOMIA POST. C/ PERFLUORO/OLEO/ENDOLASER	7	7	12	
	PROCEDIMENTO DE ALTA COMPLEXIDADE	7	7	12	
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICAÇÃO C/LIO DOBRAVEL	49	183	125	*
	PROCEDIMENTO ALTA COMPLEXIDADE	49	183	125	XXX
	RECURSO MUNICIPAL				
	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT	46	46	50	
	LENTE DE CONTACTO - TESTE E LENTE	R\$ 7.545,21	R\$ 7.545,21	R\$ 4.000,00	
	VITRECTOMIA POSTERIOR - REDUÇÃO DE FILA	0	0	1	
	FACOEMULSIFICAÇÃO C/LIO DOBRAVEL RED FILA	5	5		

* PROCEDIMENTOS REALIZADOS E NÃO FATURADOS POSTERIORMENTE OU PROCECIMENTOS REALIZADOS NO MÊS ANTERIOR E FATURADOS NO MÊS EM QUESTÃO.

- Os procedimentos não realizados no período, tem sido muitas vezes por falta de demanda, ou por parte da necessidade dos usuários ao atendimento realizado, uma vez que somente por indicação médica os procedimentos podem ser efetuados.

PARQUE TECNOLÓGICO

Em 2024 foram adquiridos e formalizados novos contratos de locação para equipamentos oftalmológicos para a melhoria no atendimento dos nossos pacientes.

Locação:

- 01 Aparelho de OCT (Tomografia de Coerência Óptica) -
- 05 Equipamentos Oftalmológicos para os Consultórios: Cadeiras, Lâmpadas de Fenda e Greens).

Considerando a Decreto nº 23.146 Art. 07 foram adquiridos com recurso próprio os seguintes equipamentos:

- 01 Biômetro
- 01 Laser de Argônio (para fotocoagulação)

Com a assinatura do Termo de Convênio Nº 033/2024 – TA Nº 059/2024 com a Prefeitura Municipal de Campinas, onde nos foi repassado o valor de R\$ 589.000,00 (quinhentos e oitenta e nove mil reais), referente verba impositiva da Câmara Municipal de Campinas, com o único objetivo de aquisição de equipamentos oftalmológicos foram adquiridos:

- 02 Aparelhos de Facemulsificação – Modelo Legion – Marca – Alcon

ASSISTÊNCIA

- Até a data da elaboração deste relatório, atingimos em 100% os indicadores quanti /quali, tendo cumprido a meta estabelecida durante o período;
- No ano em análise tivemos algumas melhorias na assistência como: aquisição de um carrinho para o transporte infantil, desde o ambulatório até o centro cirúrgico, disponibilizamos uma sala de espera, exclusiva, para os acompanhantes dos pacientes. Capacitação de funcionário, da equipe de enfermagem durante o Congresso Caipira de Oftalmologia, realizado no período

de 27 a 29/06/2024, na cidade de São José do Rio Preto – SP.

- Enviados relatórios mensais da CCIH, referente procedimentos de facoemulsificação realizados no período em questão;
- Publicação de trabalhos científicos de casos de pacientes SUS nos Arquivos do IPB. Arq. IPB; 66(1,2), 2024.
- Inserção e atualização do sistema GEFIC, conforme abaixo:

FILA DE ESPERA GEFIC	APTOS E AGUARDANDO
FACOEMULSIFICAÇÃO	516
TRABECULECTOMIA	73
CICLOFOTO	23
TUBO/IMPLANTE DE PROTESE ANTIGLAUCOMATOSAS	5
ESTRABISMO	6
SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	6
CALÁZIO	19
ENTRÓPIO	15
TRIQUÍASE	8
PTOSE	15
DACRIOCISTORRINOSTOMIA	5
BLEFAROPLASTIA	156
XANTELASMA	7
REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	25
VITRECTOMIA POSTERIOR+ENDOLASER E ÓLEO DE SILICONE	28
IMPLANTE SECUNDÁRIO	9

*Dados coletados no dia 29 de janeiro de 2025

ANÁLISE DA ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

- Seguindo as exigências do Ministério Público esta Fundação realizou 04 (quatro) reuniões, sendo 01 (uma) do Conselho Deliberativo e 03 (três) reuniões do Conselho Administrativo, sendo:
- 285ª Reunião do Conselho Deliberativo, realizada em 31 de janeiro de 2024.
- 286ª Reunião do Conselho Administrativo, realizada em 28 de fevereiro de 2024.
- 287ª Reunião do Conselho Administrativo, realizada em 20 de março de 2024.
- 288ª Reunião do Conselho Administrativo, realizada em 27 de julho de 2024.

RESUMO GERAL DO ANO

- Conforme apresentamos acima a Fundação Dr. João Penido Burnier atingiu a meta estabelecida através do Convênio nº 033/2024 – TA nº 059/2024 firmado com a Prefeitura Municipal de Campinas.
- Desde de março de 2024 a Fundação Dr. João Penido Burnier deu início a realização de cirurgias de Facoemulsificação, com o recebimento da verba impositiva destinada pelo Vereador Sr. Jorge Schneider. No período de março a dezembro de 2024 (período de 10 meses), foram realizados 566 (quinhentos e sessenta e seis) procedimentos.
- Nosso Fellow em Retina, Dr. Mateus A. Pimenta, foi premiado com o melhor trabalho apresentado no SIMASP 2024: “A Comprehensive Meta-Analysis on the Role of Analgesics and Anti-Inflammatories in Panretinal Photocoagulation”, 46º SIMASP, realizado em São Paulo, no período de 20 a 23 de março de 2024.
- Foi apresentando pelos nossos residentes e fellows, durante o 48º BRAVS meeting Retina 2024, no período de 18 a 21 de 2024 em Campinas. “Stargardt Disease Multimodal Analysis. Case Report”. Natália V. Moraes, R3; Dr. Heitor S. Nogueira, fellow em retina; Dr. Mateus P. Arruda, fellow em retina; Dr. Leonardo D. Magri, fellow em retina; Dr. Arthur T.F. Borges, fellow em retina; Dr. Luis F.C.Ogliari, fellow em retina.
- A Fundação Dr. João Penido Burnier se destacou ao conquistar o título de campeão da 9ª Copa Interoftalmo, competição que reúne as residências de Oftalmologia de todo o Brasil. Realizado durante o Congresso Brasileiro de Oftalmologia, no período de 04 a 07 de setembro de 2024, em Brasília, o evento contou com a participação de várias instituições renomadas. Os representantes da nossa Instituição foram os residentes do terceiro ano, especialmente: Francisco José Queiroz Abreu Filho, Natália Viana de Moraes e Gabriel de Vitto, que brilharam ao demonstrar conhecimento e habilidade nas disputas, sendo os responsáveis por levar a instituição ao bicampeonato.
- Os nossos residentes apresentaram trabalhos científicos no Congresso Brasileiro de Oftalmologia, no período de 04 a 07 de setembro de 2024. “Ptose Palpebral Decorrente de Miastenia Gravis com Abordagem Cirúrgica por Frontalis Transfer: Relato de Caso”. Fernanda Sotto Maior do Valle Pinheiro R2 e o Dr. Vinícius Cidral Correa, fellow plástica ocular.
- Trabalho apresentado no 7º Congresso Brasileiro de Oftalmologia Pediátrica e Estrabismo, realizado em São Paulo, no período de 15 a 16 de novembro de 2024. “Esotropia Comitante Adquirida por Uso Excessivo de Tela: um Relato de Caso”. Dra. Juliana Camargo Mazin, fellow de Estrabismo.
- Fomos contemplados pela Central do Dízimo Pró Vida para receber uma doação de equipamentos oftalmológicos. A solenidade de doação será realizada no dia 15/02/2025, onde estarão presentes o diretor executivo do

Instituto Penido Burnier, Dr. Leôncio de Souza Queiroz Neto e o Presidente da Fundação Dr. João Penido Burnier, Dr. Kleyton Arlindo Barella. Este é um recurso da iniciativa privada, que é entregue diretamente a instituição.

- Iniciamos em 14/12/2024 a ampliação e reforma do prédio onde é sediada a Fundação Dr. João Penido Burnier. O projeto contará: 02 novos consultórios para atendimento ambulatorial, 01 departamento de lente de contato, aumento de número de sanitários para médicos, pacientes e funcionários, amplificação da sala de exames e recepção, melhorias nos setores administrativos (recepção, agendamento, faturamento e coordenação).

Encerramos 2024 tendo cumprido o máximo possível nossos objetivos, mediante todas as dificuldades, mas sempre honrando com nossos compromissos e mantendo a linha de cuidado, priorizando o Bem estar de nossos pacientes, médicos e colaboradores.



Dr. Kleyton Arlindo Barella
Presidente