



INSTITUTO JUNDIAIENSE "LUIZ BRAILLE" (HOSPITAL DIA)

de Assistência ao Deficiente da Visão

Utilidade Pública Federal: Decr. n° 91.108 de 12/03/85 publ. D.O.U. 13/03/85
Utilidade Pública Estadual: Lei n° 4.720 de 27/09/85 publ. D.O.E. 28/09/85
Utilidade Pública Municipal: Lei n° 1063 de 18/12/62 publ. D.A.P.M.J. 18/12/62
C.N.P.J.(M.F.) n° 50.958.859/0001-86

1

PLANO DE TRABALHO

1-IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:

Nome: INSTITUTO JUNDIAIENSE LUIZ BRAILLE – De Assistência ao Deficiente da Visão.
CNPJ: 50.958.859/0001-86
Endereço: Avenida Dr. Sebastião Mendes Silva, 539
Bairro: Anhangabaú
Cidade: Jundiaí – SP.
CEP: 13.208-090
Fone: 4523-6552(fax) 11 – 4523-6554

2-COMPOSIÇÃO DA DIRETORIA:

| | |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| José Carlos de Lima | Presidente |
| Toyomi Kamura | Vice - Presidente |
| José Eduardo Stavale | 1ª Tesoureira |
| Vera Ap. WestMadeira da Fonseca | 2ª Tesoureira |
| Márcia Lourenção Delamanha | Diretora Secretária |
| Marli Chechinato | 2ª Diretora Secretária |
| Geraldo Akio Murakami | Diretor de Patrimônio |
| Silvia Stavale | 2ª Diretora de Patrimônio |
| Antonio Finati Pacheco | Diretor de Divulgação e Promoção |
| Nailor Trevisan Gropelo | 2ª Diretora de Divulgação e Promoção |
| Welinton Abdala Bandiera Leite | 1º Conselheiro Fiscal |
| Antonio Agacir Ferreira Alencar | Suplente 1º Conselheiro Fiscal |
| Domenico Tremaroli | 2º Conselheiro Fiscal |
| Izauro Alves Pena | Suplente do 2º Conselheiro Fiscal |
| José Eduardo Silveira Gomes | 3º Conselheiro Fiscal |
| Iukioljichi | Suplente do 3º Conselheiro Fiscal |



INSTITUTO JUNDIAIENSE "LUIZ BRAILLE" (HOSPITAL DIA)

de Assistência ao Deficiente da Visão

Utilidade Pública Federal: Decr. n° 91.108 de 12/03/85 publ. D.O.U. 13/03/85
Utilidade Pública Estadual: Lei n° 4.720 de 27/09/85 publ. D.O.E. 28/09/85
Utilidade Pública Municipal: Lei n° 1063 de 18/12/62 publ. D.A.P.M.J. 18/12/62
C.N.P.J.(M.F.) n° 50.958.859/0001-86

2

REPRESENTANTE LEGAL:

Nome: José Carlos de Lima
Estado Civil: Casado
Endereço: Rua do Retiro, 550 – 3ª andar – Apto.31 – Vila Virginia
Fone: 4523-6552
E-mail: braillejundiai@fox.com.br
Cidade: Jundiaí / SP.
Formação: Juiz de Direito Aposentado
CPF: 203.915.368-34
RG. 4.839.985-1
Nacionalidade: Brasileiro

- Diretor Técnico:

Nome: Everton Lima Gondim
CPF: 713.475.854-00
RG. 1.339.013
Órgão Expedidor: SSP/PB
Cargo: Diretor Clínico
Função: Diretor Clínico
Endereço: Rua Jasmim, 241, Edifício Orquídia, Ap.72
Fone: 4523-6552
Cidade: Campinas / SP.
CEP: 13.087-460

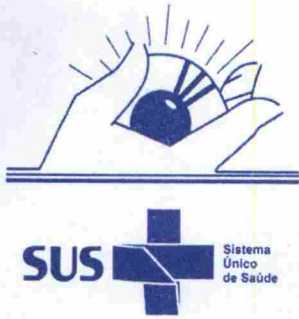
- Diretor Clínico:

Nome: Luis Eduardo Mateus Duarte
CPF: 009.186.254-08
RG. 5.583.093-SSO-PE
Órgão Expedidor: SSP/PE
Cargo/Função: Diretor Clínico
Endereço: Rua Jasmim, 170, Apto 14 CEP: 13.087-460
Campinas / SP.

CONSELHO GESTOR DE INSTITUTO JUNDIAIENSE LUIZ BRAILLE TODOS OS CONSELHEIROS COM MANDATO DE 12/04/2018 À 11/04/2020

SEGMENTO DOS USUÁRIOS:

TITULAR: IVANILDE OLIVEIRA DE JESUS - R.G.28.132.537-6 – Mandato:
SUPLENTE: ROSINETE ISAAC DE MELO - R.G. 11053329-x
TITULAR: ARIOSTO FRANCISCO CONCEIÇÃO -R.G. 12.304.619-4
TITULAR: ALEXANDRE RICARDO GARCIA -R.G. 24.824.577-6
TITULAR: ANTONIO MARCOS BISPO -R.G. 29.588.761-8



INSTITUTO JUNDIAIENSE "LUIZ BRAILLE" (HOSPITAL DIA)

de Assistência ao Deficiente da Visão

Utilidade Pública Federal: Decr. n° 91.108 de 12/03/85 publ. D.O.U. 13/03/85
Utilidade Pública Estadual: Lei n° 4.720 de 27/09/85 publ. D.O.E. 28/09/85
Utilidade Pública Municipal: Lei n° 1063 de 18/12/62 publ. D.A.P.M.J. 18/12/62
C.N.P.J.(M.F.) n° 50.958.859/0001-86

3

SEGMENTO DOS TRABALHADORES

TITULAR: GILSON MODESTO -R.G.21.853.392
SUPLENTE: VANIA TATIANA CUNHA -R.G. 43.025.385-0
TITULAR: MARIA DE FÁTIMA LUCAS LIMA ROSSI - R.G.55.513.637-1
SUPLENTE: MARIA ISABEL LOPES - R.G.20.532.436-8

REPRESENTANTES DA ADMINISTRAÇÃO:

TITULAR: EVERTON LIMA GONDIM - R.G. 1339013/SSP-PP
SUPLENTE: JOSÉ CARLOS DE LIMA - R.G.4.839.985-1
TITULAR: TOYOMI KAMURA - R.G. 3.949.165-1
SUPLENTE: ANTONIO FINATI PACHECO - R.G.4.808.407

3-PERFIL DA ENTIDADE:

O Instituto Jundiaense Luiz Braille, foi fundado em 20 de dezembro de 1941, entidade sociedade civil, sem fins lucrativos, de natureza beneficente, assistencial, reabilitacional e filantrópica, sem preconceito de origem, sexo, raça, cor, condição social ou credo religioso. O Instituto atende hoje na área de oftalmologia a 4.520 atendimentos oftalmológicos mês, integralmente SUS. No serviço de oftalmologia, além do atendimento ambulatorial, realizamos todos os exames necessários para a resolutividade do paciente, inclusive procedimentos cirúrgicos.

O Instituto é mantido exclusivamente de contribuições mensais de colaboradores, doações diversas e convênios com Órgãos Públicos. Presta serviços para a Unidade de Gestão de Promoção de Saúde de Jundiaí e Região, onde realiza seu atendimento 100% (cem por cento) SUS, através de Convênio e disponibiliza toda sua infraestrutura de ambulatorios especializados em oftalmologia, centro cirúrgico, equipamentos de uso oftalmológico, corpo clínico e demais recursos humanos, para suporte de atendimento especializado na área de oftalmologia.

A entidade possui outras fontes de recursos vinculados à prestação de serviços de saúde conforme abaixo:

No ano de 2018 foi recebido o valor de R\$ 200.000,00 (duzentos mil) relativo à Emenda Parlamentar convênio com o Estado de número 448/2017, que veio a auxiliar no custeio da Instituição.

Em 31 de janeiro de 2018, o Instituto Braille firmou com a Faculdade de Medicina de Jundiaí, Termo de Cooperação para a realização de residência médica na área de oftalmologia. Hoje contamos com 15 residentes.

4 -MISSÃO DA ENTIDADE:

Promover o desenvolvimento do Deficiente Visual, buscando sua independência e oferecer a comunidade o acesso a consultas, exames e cirurgias oftalmológicas, através do ambulatório SUS, instalado em suas dependências.

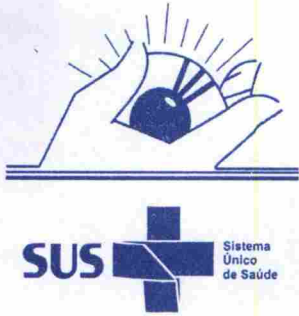
5 - PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA EM OFTALMOLOGIA, CAPACIDADE INSTALADA, CORPO CLINICO, EQUIPE DE ENFERMAGEM E ESTRUTURA TECNOLÓGICA.

RECURSOS HUMANOS:

1. Médicos Oftalmologistas

1.1 Dr. Everton Lima Gondim – CRM 79.685

- Doutor em Oftalmologia pela Universidade Estadual de Campinas - UNICAMP
- Especialista em Glaucoma pela Universidade Estadual de Campinas - UNICAMP
- Especialista em Catarata pela Universidade Federal de São Paulo – UNIFESP
- Especialista em Cirurgia Refrativa pela Universidade Federal de São Paulo – UNIFESP



INSTITUTO JUNDIAIENSE "LUIZ BRAILLE" (HOSPITAL DIA)

de Assistência ao Deficiente da Visão

Utilidade Pública Federal: Decr. nº 91.108 de 12/03/85 publ. D.O.U. 13/03/85
Utilidade Pública Estadual: Lei nº 4.720 de 27/09/85 publ. D.O.E. 28/09/85
Utilidade Pública Municipal: Lei nº 1063 de 18/12/62 publ. D.A.P.M.J. 18/12/62
C.N.P.J.(M.F.) nº 50.958.859/0001-86

4

- Pós-Doutorado em Glaucoma pela University of Califórnia – San Diego – USA
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia

1.2 Dr. Maurício Abujamra Nascimento – CRM 94.150

- Doutor em Oftalmologia pela Universidade Estadual de Campinas – UNICAMP
- Especialista em Retina e Vítreo pela Universidade Estadual de Campinas – UNICAMP
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia
- Colaborador Orientador do Setor de Retina e Vítreo da Universidade Estadual de Campinas – UNICAMP

1.3 Dra. Erika Kobori – CRM 88.104

- Especialista em Estrabismo, Plástica Ocular e Vias Lacrimais pela Universidade Estadual de Campinas – UNICAMP
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia

1.4 Dr. Rodrigo Rezende Gomes Avelino – CRM 91.332

- Mestre em Oftalmologia pela Universidade Estadual de Campinas – UNICAMP
- Especialista em Glaucoma pela Universidade Estadual de Campinas - UNICAMP
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia
- Colaborador Orientador do Setor de Glaucoma da Universidade Estadual de Campinas – UNICAMP.

1.5 Dra. Alana Mendonça de Santana – CRM 122.441

- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia

1.6 Dra. Amanda Jardim Diniz da Gama – CRM 149.811

- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia

1.7 Dr. André Luis Machado Pacheco – CRM 32.711

- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.8 – Dra. Andréa Pereira Frias Sartorelli – CRM – 83.654

- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.09 - Dr. André Tenório Teixeira – CRM 102.816

- Especialista em Córnea e Doenças Externas pelo Hospital Oftalmológico de Sorocaba
- Habilitado junto a Central de Transplantes para Transplantes de Córnea
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.10- Dr. Brenno Signorelli – CRM – 148.620

- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.11 – Dra. Bruna dos Santos Vieira da Silva – CRM – 140.170

- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.12 – Dr. César De Angeles de Cerqueira Costa – CRM – 125.243

- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.13 – Dra. Cintia Tullio Fernandes – CRM – 32607

- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.14 Dra. Debora de O. Lomba – CRM 127.363

- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.



INSTITUTO JUNDIAIENSE "LUIZ BRAILLE" (HOSPITAL DIA)

de Assistência ao Deficiente da Visão

Utilidade Pública Federal: Decr. nº 91.108 de 12/03/85 publ. D.O.U. 13/03/85
Utilidade Pública Estadual: Lei nº 4.720 de 27/09/85 publ. D.O.E. 28/09/85
Utilidade Pública Municipal: Lei nº 1063 de 18/12/62 publ. D.A.P.M.J. 18/12/62
C.N.P.J.(M.F.) nº 50.958.859/0001-86

5

1.15 - Dr. Eduardo Buzolin Barbosa - CRM - 151527

-Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.16 - Dra. Eloísa Helena Menezes Pedroso - 111.766

- Especialista em Glaucoma pela Universidade Estadual de Campinas - UNICAMP
- Especialista em Córnea e Doenças Externas pela Universidade Estadual de Campinas
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia

1.17 - Dra. Fernanda Servantes Munhoz - CRM 105.794

- Especialista em Plástica Ocular pela Faculdade de Medicina de Jundiaí
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia

1.18 - Dr. José Roberto Araújo Shinzato - CRM 108.978

- Especialista em Retina e Vítreo pela Universidade Estadual de São Paulo - USP
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia

1.19 - Dra. Luciana Bernardi - CRM 63.290

- Especialista em Glaucoma pela Universidade Estadual de Campinas - UNICAMP
- Colaboradora Orientadora do Setor de Glaucoma da Universidade Estadual de Campinas UNICAMP.
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia

1.20 - Dr. Luiz Eduardo Mateus Duarte - CRM 122.945

- Especialista em Retina e Vítreo pela Universidade Estadual de Campinas - UNICAMP
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.21 - Dra. Marla Kelly Lima Ribeiro - CRM 148.697

- Especialista em Estrabismo pela Universidade Estadual de Campinas - UNICAMP
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia

1.22 - Dra. Rubia Dias Furtado de Araújo - CRM 99.529

- Especialista em Retina pela Universidade Federal de Santa Catarina
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.23- Dr.FábioGusukuma - CRM 179.977

- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.24 - Dra. Marliene Oliveira Leme - CRM 121.285

- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.25 - Dra. Natalia Storani Della Rovere - CRM 143.920

- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.26- Dr. Guilherme Ramos Pinto - CRM - 98.357

- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.27 - Dra. Taisa Bertocco CarregalEireli - CRM - 130214

- Especialista em Retinopatia da Prematuridade, Fellow de Retina/ Vítreo e Úvea.
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia

1.28-Dra Renata Cristina Ferreira Prado - CRM - 148.646

- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.



INSTITUTO JUNDIAIENSE "LUIZ BRAILLE" (HOSPITAL DIA)

de Assistência ao Deficiente da Visão

Utilidade Pública Federal: Decr. n° 91.108 de 12/03/85 publ. D.O.U. 13/03/85

Utilidade Pública Estadual: Lei n° 4.720 de 27/09/85 publ. D.O.E. 28/09/85

Utilidade Pública Municipal: Lei n° 1063 de 18/12/62 publ. D.A.P.M.J. 18/12/62

C.N.P.J.(M.F.) n° 50.958.859/0001-86

6

1.29-Dra Renata Macruz Bonilha – CRM – 126.240

- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.30 -Dr. Pedro Henrique Araujo Abu – Jamra. CRM 130662

- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.31-Dr. Felipe Marzullo Cabral. CRM 171.521

- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.32 – Dr.Fernando Henrique Ramos Amorim.CRM 150.701

- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.33-Dr. Lucas Ruiz Storti. CRM 145.593

- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.34-Dr. Renato LandreFileti. CRM 163.808

- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.35-Dr. Rafael Lourenço Magdaleno. CRM 50.426

- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.36-Dr. Rodrigo Borgo. CRM 162.194

- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.37-Dr. Thomaz Daroz Lima. CRM 180.336

- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.38-Dr. Victor Lima Souza. CRM180.047

- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia

2. Médicos Anestesiologistas

2.1-Dr. Omar SalehKhanjar. CRM – 113.157

2.2- Dra. Tereza Cristina Toloto Ferreira. CRM – 64.505

2.3 – Dra. Rosangela Altina Coutinho CRM- 68733

3. Ortoptista

- Maria Stella Tavares de Camargo Simões

4. Farmácia / Compras

A) Farmacêutica

- Alana Gabriel – CRF 62270

B) Comprador

- Johnny Silva Santos

C) Auxiliar de Farmácia

-Vera Lucia Rosa de Sousa Brito



INSTITUTO JUNDIAIENSE "LUIZ BRAILLE" (HOSPITAL DIA)

de Assistência ao Deficiente da Visão

Utilidade Pública Federal: Decr. n° 91.108 de 12/03/85 publ. D.O.U. 13/03/85
Utilidade Pública Estadual: Lei n° 4.720 de 27/09/85 publ. D.O.E. 28/09/85
Utilidade Pública Municipal: Lei n° 1063 de 18/12/62 publ. D.A.P.M.J. 18/12/62
C.N.P.J.(M.F.) n° 50.958.859/0001-86

7

5. Equipe de Enfermagem

A) Enfermeiro Coordenador

- Aldo Hiroshi Yamamoto. COREN -182.638.

B) Enfermeira

- Katty Mirella de Oliveira Dias. COREN – 332.668.
- Maria de Fátima Lucas Lima Rossi – COREN –510.453

C) Recepcionista Centro Cirurgico

- Angela Gomes Godoy

D) Técnico de Enfermagem

- Lourdes Teixeira Mendes. COREN - 0073089-TE.
- Célia Maria da Silva Alves. COREN – 826.605
- Eliana Dominga Machado. COREN - 729.276
- Vanessa Doralice Rodrigues. COREN – 825.482.
- Inis Clemente da Silva. COREN –1.001.389
- Vanderlene de Fátima Vidotti. COREN –649.475
- Muana de Oliveira Dias. COREN – 775.568
- Dernival Pereira de Barros. COREN – 112.1971

E) Auxiliar de Enfermagem

- Fabiana aparecida Borborema Moreira. COREN – 000.802.426
- Maristela Cristina Soave de Souza. COREN – 820.014
- Rozimar Almeida Vieira . COREN – 000.673.052

G) Marcação de Cirurgias

- Kelly Cristina Masiero
- Gabrileia Roque

6. Recepção

A) Encarregada de Recepção

- Vânia Tatiana da Cunha

B) Recepcionistas

- Walkiria Ferreira Milagre
- Tais Aparecida Alves de Oliveira
- Thales de Luna Bento
- Vinicius Guilherme Preto

C) Pré Consulta:

- Ana Lúcia da Silva
- Bruna de Oliveira Lopes

D) Setor de Same

- Alison Mendes



INSTITUTO JUNDIAIENSE "LUIZ BRAILLE" (HOSPITAL DIA)

de Assistência ao Deficiente da Visão

Utilidade Pública Federal: Decr. n° 91.108 de 12/03/85 publ. D.O.U. 13/03/85
Utilidade Pública Estadual: Lei n° 4.720 de 27/09/85 publ. D.O.E. 28/09/85
Utilidade Pública Municipal: Lei n° 1063 de 18/12/62 publ. D.A.P.M.J. 18/12/62
C.N.P.J.(M.F.) n° 50.958.859/0001-86

8

E) Agendamento de Consulta

- Romerito Teodoro
- Igor Silva Nascimento

F) Portaria

- Alcides Formagio
- Valdecir Camilo de Souza
- Alessandro Cesar Fidelis Sanches

7. Faturamento

A) Encarregada de Faturamento

- Aline Pupo Ranpin

B) Assistente de Faturamento

- Ana Maria Floriano

C) Auxiliar de Faturamento

- Isabella Cristina Cesar da Silva
- Raquel da Silva Azevedo

8. Administração

A) Coordenadora Administrativa

- Lourdes de Fátima Feitosa Vieira Chaves

B) Assistente Financeiro

- Mariana de Paula

C) Auxiliar Financeiro

- Ana Beatriz dos Reis Rocha

D) Assistente de Recursos Humanos

- Anne Kelly Jorge Costa

E) Motorista

- Jussara Turrini

F) Manutenção Geral

- Ismael Romão

9. Limpeza

A) Líder de Limpeza

- Nalva Santana Santiago

C) Serviços Gerais

- Vera Lucia Ferreira Bergui
- Neuza Esteves dos Santos Ferraz
- Gislaine Fabiana Pinto dos Santos
- Iraides Aparecida Araujo



INSTITUTO JUNDIAIENSE "LUIZ BRAILLE" (HOSPITAL DIA)

de Assistência ao Deficiente da Visão

Utilidade Pública Federal: Decr. n° 91.108 de 12/03/85 publ. D.O.U. 13/03/85
 Utilidade Pública Estadual: Lei n° 4.720 de 27/09/85 publ. D.O.E. 28/09/85
 Utilidade Pública Municipal: Lei n° 1063 de 18/12/62 publ. D.A.P.M.J. 18/12/62
 C.N.P.J.(M.F.) n° 50.958.859/0001-86

9

10. Cozinha

A) Cozinheira

- Maria do Carmo Felipe de Azevedo

B) Auxiliar de Cozinha

- Maria Givanete dos Santos

C) Ajudantede Cozinha

- Kelvin Carassini

11. Serviço Social

- Vânia de Fátima Silveira – CRESS – 54.135

11.1 Auxiliar de Serviço Social

- Maria Isabel Lopes

12. Responsável Técnico

Dr. Everton Lima Gondim – CRM 79.685

QUADRO DE RECURSOS HUMANOS POR FUNÇÃO, HORAS TRABALHADAS SEMANAIS E SALÁRIOS MENSAIS COM ENCARGOS.

| Função | Cargo | CBO | Qtde horas semanais | Salários+encargos - Mensal |
|--|--|--------|---------------------|----------------------------|
| Recepcionista- 5func. = 40hrs.semanais cada | Recepcionista | 422105 | 200 | 2113,87 |
| Recepcionista SAME- 02func.=40 hras. Semanais cada | Recepcionista SAME | 422105 | 80 | 2212,94 |
| Responsável pela recepção de cirurgias | Responsável pela recepção de cirurgias | 422105 | 40 | 2780,30 |
| Supervisora da Recepção | Supervisora da Recepção | 411010 | 40 | 7053,91 |
| Auxiliar de Enfermagem = 03 func.= 40 hrs.semanais cada | Auxiliar de Enfermagem | 322230 | 40 | 2323,03 |
| Técnica de Enfermagem = 08 func. = 40 hrs. Semanais cada | Técnica de Enfermagem | 322205 | 280 | 2573,48 |
| Enfermeira | Enfermeira | 223505 | 40 | 3842,20 |
| Enfermeira Nivel II | Enfermeira Nivel II | 223505 | 40 | 3607,26 |
| Coordenador de Enfermagem | Coordenador de Enfermagem | 322205 | 40 | 8279,44 |
| Ajudante de Cozinha | Ajudante de Cozinha | 513205 | 40 | 1920,40 |
| Auxiliar de Cozinha | Auxiliar de Cozinha | 513205 | 40 | 2334,44 |
| Cozinheira | Cozinheira | 513205 | 40 | 2729,82 |



INSTITUTO JUNDIAIENSE "LUIZ BRAILLE" (HOSPITAL DIA)

de Assistência ao Deficiente da Visão

Utilidade Pública Federal: Decr. n° 91.108 de 12/03/85 publ. D.O.U. 13/03/85
 Utilidade Pública Estadual: Lei n° 4.720 de 27/09/85 publ. D.O.E. 28/09/85
 Utilidade Pública Municipal: Lei n° 1063 de 18/12/62 publ. D.A.P.M.J. 18/12/62
 C.N.P.J.(M.F.) n° 50.958.859/0001-86

10

| | | | | |
|---|-------------------------------|--------|-----|----------|
| Serviços Gerais = 04 func. 40 hrs. Semanais cada. | Serviços Gerais | 514225 | 120 | 2062,15 |
| Líder de Limpeza | Líder de Limpeza | 514225 | 40 | 2507,75 |
| Motorista | Motorista | 782305 | 40 | 2658,63 |
| Manutenção | Manutenção | 514310 | 40 | 3473,24 |
| Portaria = 03funci. = 40 hrs. Semanais cada | Portaria | 517410 | 80 | 2021,08 |
| Assistente Social | Assistente Social | 251605 | 30 | 3292,36 |
| Auxiliar de serviço Social | Auxiliar de Serviço Social | 411005 | 40 | 3103,76 |
| Auxiliar de Farmácia | Auxiliar de Farmácia | 515210 | 40 | 2170,28 |
| Farmacêutica | Farmacêutica | 223405 | 40 | 6443,93 |
| Assistente Operacional | Assistente Operacional | 411010 | 40 | 2362,70 |
| Assistente Financeiro | Assistente Financeiro | 411010 | 40 | 3388,55 |
| Assistente de Recursos Humano | Assistente de Recursos Humano | 411010 | 40 | 3388,55 |
| Coordenador Administrativo | Coordenador Administrativo | 131210 | 40 | 14224,99 |
| Compras | Compras | 354205 | 40 | 3853,92 |
| Auxiliar de Oftalmologia | Auxiliar de Oftalmologia | 322230 | 40 | 2539,31 |
| Auxiliar de Oftalmologia A | Auxiliar de Oftalmologia A | 322230 | 40 | 2753,19 |
| Auxiliar de Faturamento | Auxiliar de Faturamento | 413115 | 40 | 2036,37 |
| Auxiliar de Faturamento II | Auxiliar de Faturamento | 413115 | 40 | 1842,26 |
| Assistente de Faturamento | Assistente de Faturamento | 411010 | 40 | 2848,16 |
| Encarregada de Faturamento | Encarregada de Faturamento | 411010 | 40 | 4173,71 |

ESCLARECIMENTOS: Os médicos recebem através de empresa, o valor é pago por plantão. Hoje o valor do plantão para oftalmologia geral é de R\$ 470,00 para atendimento de 20 pacientes.



INSTITUTO JUNDIAIENSE "LUIZ BRAILLE" (HOSPITAL DIA)

de Assistência ao Deficiente da Visão

Utilidade Pública Federal: Decr. nº 91.108 de 12/03/85 publ. D.O.U. 13/03/85
Utilidade Pública Estadual: Lei nº 4.720 de 27/09/85 publ. D.O.E. 28/09/85
Utilidade Pública Municipal: Lei nº 1063 de 18/12/62 publ. D.A.P.M.J. 18/12/62
C.N.P.J.(M.F.) nº 50.958.859/0001-86

11

II – EQUIPAMENTOS:

| | |
|--|---|
| Microscópio Especular | 1 |
| Auto refrator; | 1 |
| Auto-tonômetro; | 1 |
| Lensômetro automatizado; | 1 |
| Lensômetro manual; | 1 |
| Topógrafo de Córnea; | 1 |
| Ceratômetro; | 1 |
| Tonômetro de aplanção; | 7 |
| Refrator; | 8 |
| Projedor de Optotipos; | 9 |
| Lâmpadas de Fenda; | 9 |
| Oftalmoscópio direto; | 5 |
| Oftalmoscópio indireto; | 5 |
| Coluna pantográfica; | 9 |
| Retinógrafo; | 2 |
| Laser Diodo para fotocoagulação de retina; | 2 |
| Laser Yag (para iridotomiaecapsulotomia); | 1 |
| Paquímetro de córnea; | 1 |
| Campímetro computadorizado; | 1 |
| Ecobiômetro ocular; | 1 |
| Ecógrafo ocular; | 1 |
| Sinoptóforo; | 1 |
| Caixa de provas para teste de lentes de contato; | 3 |
| Lente para Biomicroscopia de fundo de olho; | 7 |
| Lente para Oftalmoscopia indireta | 3 |
| Lente para Gonioscopia | 2 |
| Lente de três espelhos | 1 |
| Lente para Capsulotomia Posterior | 1 |
| Lente para lise de sutura a laser | 1 |
| Recursos ópticos para visão subnormal | |
| Caixa de prisma | 1 |
| Caixa de lentes de prova | 1 |
| Microscópio cirúrgico | 4 |
| Aparelho de Facoemulsificação | 3 |
| Vitreófago posterior | 1 |
| Bisturi elétrico mono e bipolar | 2 |
| Maca cirúrgica automatizada | 3 |
| Carrinho de suporte anestésico | 2 |
| Cardioversor | 1 |
| Monitor multiparamétrico | 3 |
| Monitor multiparamétrico com capinógrafo | 1 |
| Carrinho de parada | 1 |
| Oxímetro avulso | 1 |
| Foco cirúrgico | 2 |
| Autoclave para esterilização de material | 4 |
| Instrumental cirúrgico | |



INSTITUTO JUNDIAIENSE "LUIZ BRAILLE" (HOSPITAL DIA)

de Assistência ao Deficiente da Visão

Utilidade Pública Federal: Decr. n° 91.108 de 12/03/85 publ. D.O.U. 13/03/85

Utilidade Pública Estadual: Lei n° 4.720 de 27/09/85 publ. D.O.E. 28/09/85

Utilidade Pública Municipal: Lei n° 1063 de 18/12/62 publ. D.A.P.M.J. 18/12/62

C.N.P.J.(M.F.) n° 50.958.859/0001-86

12

| | |
|--------------------------------------|---|
| Crio Cautério | 1 |
| Maca Padiola | 2 |
| Cadeira de Rodas | 4 |
| Lavadora Ultrasônica ¹ | |
| Mesas de Mayo | 2 |
| Laringoscópio adulto | 2 |
| Laringoscópio infantil | 1 |
| Eletrocardiógrafo | 2 |
| Tomografia de Coerência Óptica - OCT | 1 |
| Eletroretinograma - RETROGRADA | 1 |
| Destilador | 1 |
| Seladora automática | 1 |
| Compressor elétrico | 1 |
| Aspirador elétrico/eletrônico | 1 |
| Fonte de Luz ALCON para Vitrectomia | 1 |
| Mesa instrumental retangular | 4 |
| Mesa instrumental de apoio | 3 |

III – ROTINAS DE FUNCIONAMENTO E ATENDIMENTO

Atividade

| | |
|---|--|
| 1- Recepção | Registro de pacientes em prontuário |
| 2- Pré-atendimento | Medida da acuidade visual, lensometria automatizada, tonometria automatizada, refratometria automatizada |
| 3- Ambulatório Geral | Consultas novas e retornos |
| 4 – Ambulatório de Especialidades | Doenças oculares externas, órbita, plástica ocular, vias lacrimais, lentes de contato, úvea, retina, glaucoma, refração, estrabismo, catarata. |
| 5 – Deficiência visual em pré-escolares | Atendimento a escolares e pré-escolares triados pelas escolas |
| 6 – Oftalmo-pediatria | Tratamento de patologias oculares congênitas e outras doenças oculares infantis |
| 7 – Serviço de Visão Subnormal | Atendimento especializado em visão sub normal após o atendimento o paciente é encaminhado ao serviço de Reabilitação Visual. |
| 8 – Retinografia e angiografia | Avaliação e programação de tratamento a laser de pacientes com retinopatia diabética |
| 9 – Terapia com laser | Fotocoagulação a laser (retinopatia diabética, iridotomia com YAG laser, capsulotomia posterior com YAG laser. |
| 10 – Ultra-sonografia | Diagnóstico de patologias do segmento posterior |



INSTITUTO JUNDIAIENSE "LUIZ BRAILLE" (HOSPITAL DIA)

de Assistência ao Deficiente da Visão

Utilidade Pública Federal: Decr. nº 91.108 de 12/03/85 publ. D.O.U. 13/03/85
Utilidade Pública Estadual: Lei nº 4.720 de 27/09/85 publ. D.O.E. 28/09/85
Utilidade Pública Municipal: Lei nº 1063 de 18/12/62 publ. D.A.P.M.J. 18/12/62
C.N.P.J.(M.F.) nº 50.958.859/0001-86

13

- 11 – Campimetria Computadorizada Diagnóstico, avaliação e programação de tratamento de pacientes com glaucoma.
- 12 – Consultas agendadas em oftalmologia geral, e diversas especialidades.
- 13 – Cirurgias O centro cirúrgico está capacitado para realizar:
Cirurgias do segmento externo e pálpebras
Cirurgias dos músculos extra-oculares
Cirurgias intra-oculares do segmento anterior do olho
(catarata, glaucoma, órbita, transplante de córnea, cirurgias de retina)
- 14 – Visita à enfermaria Visita diária aos pacientes internados, quando houver.

IV – INFRA-ESTRUTURA DE ATENDIMENTO:

Capacidade instalada:

Salas de recepção de pacientes

Sala de espera para pacientes e acompanhantes ampla com rampa de acesso para deficientes físicos

Sanitários, masculino e feminino.

1 sala de pré-atendimento

9 consultórios completos

1 sala de exames complementares/tratamentos especializados

1 sala para teste de lentes de contato

1 sala de agendamento e orientações de cirurgias

1 centro cirúrgico contendo vestiários masculino e feminino, sanitários, 2 salas cirúrgicas equipadas, sala de preparo, sala de recuperação pós anestésica, posto de enfermagem com sala de serviço, centro de esterilização, expurgo depósito de material de limpeza.

1 sala de arquivo médico (SAME)

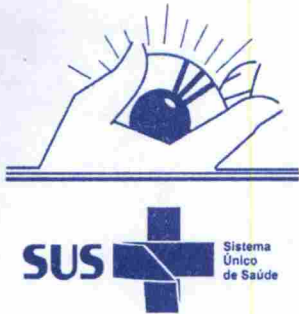
1 sala do Setor de faturamento

1 sala de administração

1 depósito de resíduos hospitalares

V – CAPACIDADE DE ATENDIMENTO:

9 consultórios oftalmológicos equipados para atendimento de consultas agendadas e retornos.



INSTITUTO JUNDIAIENSE "LUIZ BRAILLE" (HOSPITAL DIA)

de Assistência ao Deficiente da Visão

Utilidade Pública Federal: Decr. n° 91.108 de 12/03/85 publ. D.O.U. 13/03/85
Utilidade Pública Estadual: Lei n° 4.720 de 27/09/85 publ. D.O.E. 28/09/85
Utilidade Pública Municipal: Lei n° 1063 de 18/12/62 publ. D.A.P.M.J. 18/12/62
C.N.P.J.(M.F.) n° 50.958.859/0001-86

14

6-OBJETIVO:

1 – Informação dos serviços prestados atualmente.

O Instituto Jundiaense Luiz Braille é referência no atendimento oftalmológico de baixa, média e alta complexidade de Jundiaí e Região de Saúde de Jundiaí (Várzea Paulista, Campo Limpo Paulista, Jarinu, Louveira, Itupeva e Cabreúva) atendendo toda a demanda por atendimento oftalmológico eletivo e cirúrgico do Sistema Único de Saúde (SUS) nas diversas sub-especialidades da Oftalmologia tais como: Catarata, Glaucoma, Córnea, Doenças externas oculares, Estrabismo, Vias lacrimais, Uveítes, Plástica ocular, Visão sub-normal, Lentes de contato, Prevenção da cegueira, Retina e Vítreo.

O Instituto Jundiaense Luiz Braille encontra-se equipado com centro cirúrgico próprio e leitos hospitalares tendo sido reconhecido como Hospital-Dia conforme portaria 682, de 19 de Julho de 2012 e publicada no DOU de 20/07/2012.

Encontra-se enfim, capacitado para realizar todos os procedimentos oftalmológicos previstos pela tabela SUS.

7-FLUXO

ORIGEM DA DEMANDA

O Instituto LUIZ BRAILLE atende demanda referenciada pelos serviços do Sistema Único de Saúde de Jundiaí, conforme regulação da Unidade de Gestão de Promoção de Saúde de Jundiaí e Região, e mantém conforme a lei do SUS porta única de entrada para seus pacientes.

PUBLICO ALVO:

Pacientes encaminhados da rede de saúde SUS, agendados pelo sistema informatizado da Unidade de Gestão de Promoção de Saúde – Jundiaí, para desenvolver ações terapêuticas de prevenção, diagnóstico e tratamento na especialidade e sub especialidade de oftalmologia.

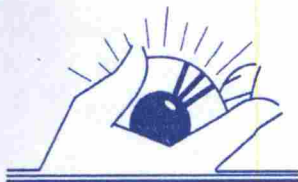
8- METAS A SEREM ATINGIDAS:

Ampliação e melhora continuada da qualidade do atendimento prestado, por meio de investimento continuado em recursos humanos, físicos e tecnológicos, visando oferecer maior agilidade e presteza no diagnóstico e tratamento da especialidade e sub especialidade de oftalmologia, melhorando a qualidade de vida dos pacientes, já que a entidade está trabalhando com a prevenção da cegueira.

As Metas Quantitativas podem ser revistas por meio de nova pactuação entre as partes, a qualquer tempo, por meio de aditamento sem necessariamente gerar alterações no valor financeiro, desde que embasado em estudo técnico correspondente.

A META QUANTITATIVA fica vinculada à média mensal estimada no quadro abaixo:

| PROC | DESCRIÇÃO | MENSAL ESTIMADO | VALOR SUS(MAC) | VALOR MENSAL ESTIMADO |
|------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| 0201010097 | BIOPSIA DE CONJUNTIVA | 09 | R\$ 31,10 | R\$ 505,01 |



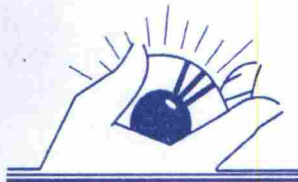
INSTITUTO JUNDIAIENSE "LUIZ BRAILLE" (HOSPITAL DIA)

de Assistência ao Deficiente da Visão

Utilidade Pública Federal: Decr. n° 91.108 de 12/03/85 publ. D.O.U. 13/03/85
Utilidade Pública Estadual: Lei n° 4.720 de 27/09/85 publ. D.O.E. 28/09/85
Utilidade Pública Municipal: Lei n° 1063 de 18/12/62 publ. D.A.P.M.J. 18/12/62
C.N.P.J.(M.F.) n° 50.958.859/0001-86

15

| | | | | |
|-------------------|--|--------------|------------|----------------------|
| 0201010119 | BIOPSIA DE CORNEA | | R\$ 68,62 | |
| 0201010186 | BIOPSIA DE ESCLERA | | R\$ 68,62 | |
| 0201010240 | BIOPSIA DE IRIS E CORPO CILIAR | | R\$ 199,21 | |
| 0201010356 | BIOPSIA DE PALPEBRA | | R\$ 18,33 | |
| 0201010372 | BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES | | R\$ 25,83 | |
| 0205020020 | PAQUIMETRIA ULTRASSONICA | 346 | R\$ 14,81 | R\$ 6.025,70 |
| 0205020089 | ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA | | R\$ 24,20 | |
| 0211060011 | BIOMETRIA ULTRASSONICA | | R\$ 24,24 | |
| 0211060020 | BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO | | R\$ 12,34 | |
| 0211060038 | CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA | | R\$ 40,00 | |
| 0211060054 | CERATOMETRIA | | R\$ 3,37 | |
| 0211060062 | CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) | | R\$ 10,11 | |
| 0211060097 | ESTESIOMETRIA | | R\$ 3,37 | |
| 0211060100 | FUNDOSCOPIA | 5.827 | R\$ 3,37 | R\$ 102.636,05 |
| 0211060119 | GONIOSCOPIA | | R\$ 6,74 | |
| 0211060127 | MAPEAMENTO DE RETINA | | R\$ 24,24 | |
| 0211060135 | MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE | | R\$ 3,37 | |
| 0211060143 | MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA | | R\$ 24,24 | |
| 0211060151 | POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL | | R\$ 3,37 | |
| 0211060178 | RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR | | R\$ 24,68 | |
| 0211060186 | RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR | | R\$ 64,00 | |
| 0211060208 | TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA | | R\$ 6,74 | |
| 0211060216 | TESTE DE SCHIRMER | | R\$ 3,37 | |
| 0211060224 | TESTE DE VISAO DE CORES | | R\$ 3,37 | |
| 0211060232 | TESTE ORTOPTICO | 3.323 | R\$ 12,34 | R\$ 16.034,88 |
| 0211060240 | TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO | | R\$ 12,34 | |
| 0211060259 | TONOMETRIA | | R\$ 3,37 | |
| 0211060267 | TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA | | R\$ 24,24 | |
| Sub-Total1 | | 9.505 | | R\$125.201,64 |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 5.100 | R\$ 10,00 | R\$ 51.000,00 |
| 0301010048 | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA | 40 | R\$ 6,30 | R\$ 252,00 |
| 0303050233 | TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA DOENÇA DA RETINA | 25 | R\$ 84,72 | R\$ 2.118,00 |
| Sub-Total2 | | 5.165 | | R\$ 53.370,00 |
| 0401010104 | INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO | | R\$ 11,84 | |
| 0405010010 | CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO | | R\$ 203,74 | |
| 0405010028 | CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO | | R\$ 278,90 | |
| 0405010044 | DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA | 103 | R\$ 22,93 | R\$ 17.463,46 |
| 0405010052 | EPILACAO A LASER | | R\$ 45,00 | |
| 0405010060 | EPILACAO DE CÍLIOS | | R\$ 22,93 | |



INSTITUTO JUNDIAIENSE "LUIZ BRAILLE" (HOSPITAL DIA)

de Assistência ao Deficiente da Visão

Utilidade Pública Federal: Decr. n° 91.108 de 12/03/85 publ. D.O.U. 13/03/85
Utilidade Pública Estadual: Lei n° 4.720 de 27/09/85 publ. D.O.E. 28/09/85
Utilidade Pública Municipal: Lei n° 1063 de 18/12/62 publ. D.A.P.M.J. 18/12/62
C.N.P.J.(M.F.) n° 50.958.859/0001-86

16

| | | | | |
|------------|--|-----|--------------|---------------|
| 0405010079 | EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS | | R\$ 78,75 | |
| 0405010087 | EXTIRPAÇÃO DE GLÂNDULA LACRIMAL | | R\$ 577,44 | |
| 0405010109 | OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL | | R\$ 19,14 | |
| 0405010117 | RECONSTITUIÇÃO DO CANAL LACRIMAL | | R\$ 689,66 | |
| 0405010125 | RECONSTITUIÇÃO PARCIAL DE PÁLPEBRA C/ TARSORRAFIA | | R\$ 311,04 | |
| 0405010133 | RECONSTITUIÇÃO TOTAL DE PÁLPEBRA | | R\$ 1.138,66 | |
| 0405010141 | SIMBLEFAROPLASTIA | | R\$ 203,74 | |
| 0405010150 | SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL | | R\$ 203,73 | |
| 0405010168 | SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS | | R\$ 22,93 | |
| 0405010176 | SUTURA DE PALPEBRAS | | R\$ 143,99 | |
| 0405010184 | TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE | | R\$ 95,42 | |
| 0405010192 | TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO | | R\$ 278,90 | |
| 0405010206 | PUNCTOPLASTIA | | R\$ 19,14 | |
| 0405020015 | CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (ACIMA 2 MÚSCULOS) | | R\$ 1.160,45 | |
| 0405020023 | CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (2 MÚSCULOS) | | R\$ 815,42 | |
| 0405030045 | FOTOCOAGULACAO A LASER - (MAXIMO 4 APLICACOES POR OLHO) | | R\$ 75,15 | |
| 0405030053 | INJECAO INTRA-VITREO | | R\$ 82,28 | |
| 0405030070 | RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL | | R\$ 1.074,86 | |
| 0405030096 | SUTURA DE ESCLERA | | R\$ 161,19 | |
| 0405030100 | TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA | | R\$ 159,37 | |
| 0405030118 | TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL | | R\$ 22,93 | |
| 0405030126 | TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA | | R\$ 259,20 | |
| 0405030134 | VITRECTOMIA ANTERIOR | 210 | R\$ 381,08 | R\$ 42.583,40 |
| 0405030142 | VITRECTOMIA POSTERIOR | | R\$ 1.862,63 | |
| 0405030150 | VITRIOLISE A YAG LASER | | R\$ 54,00 | |
| 0405030169 | VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER | | R\$ 2.921,17 | |
| 0405030177 | VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER | | R\$ 3.283,41 | |
| 0405030193 | PAN-FOTOCOAGULAÇÃO RETINIANA A LASER | | R\$ 300,60 | |
| 0405030207 | DRENAGEM HEMORRRAGIA DE CORÓIDE | | R\$ 453,60 | |
| 0405030215 | RETINOPEXIA PNEUMÁTICA | | R\$ 389,64 | |
| 0405030223 | REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE | | R\$ 468,60 | |
| 0405030231 | REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL | | R\$ 389,64 | |
| 0405040016 | CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO | 30 | R\$ 282,08 | R\$ 12.966,09 |



INSTITUTO JUNDIAIENSE "LUIZ BRAILLE" (HOSPITAL DIA)

de Assistência ao Deficiente da Visão

Utilidade Pública Federal: Decr. n° 91.108 de 12/03/85 publ. D.O.U. 13/03/85
 Utilidade Pública Estadual: Lei n° 4.720 de 27/09/85 publ. D.O.E. 28/09/85
 Utilidade Pública Municipal: Lei n° 1063 de 18/12/62 publ. D.A.P.M.J. 18/12/62
 C.N.P.J.(M.F.) n° 50.958.859/0001-86

17

| | | | | |
|------------|--|-----|--------------|----------------|
| 0405040040 | DESCOMPRESSÃO DE NERVO ÓPTICO | | R\$ 774,35 | |
| 0405040059 | DESCOMPRESSÃO DE ÓRBITA | | R\$ 650,66 | |
| 0405040067 | ENUCLEAÇÃO DO GLOBO OCULAR | | R\$ 415,57 | |
| 0405040075 | EVICERAÇÃO DO GLOBO OCULAR | | R\$ 587,51 | |
| 0405040105 | EXPLANTACAO / REPOSICIONAMENTO DE LIO | | R\$ 846,19 | |
| 0405040130 | INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR | | R\$ 22,93 | |
| 0405040156 | RECONSTITUIÇÃO DE CAVIDADE ORBITÁRIA | | R\$ 587,51 | |
| 0405040199 | TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA | | R\$ 116,42 | |
| 0405040202 | TRATAMENTO DE PTOSE E COLOBOMA DE PALPEBRA | | R\$ 449,44 | |
| 0405040210 | REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRA-OCULAR | | R\$ 453,60 | |
| 0405050020 | CAPSULOTOMIA A YAG LASER | | R\$ 78,75 | |
| 0405050038 | CAUTERIZACAO DE CORNEA | | R\$ 19,14 | |
| 0405050046 | CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA | | R\$ 587,51 | |
| 0405050054 | CICLODIALISE | | R\$ 453,41 | |
| 0405050062 | CORRECAO CIRURGICA DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO | | R\$ 19,14 | |
| 0405050070 | CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS | | R\$ 259,20 | |
| 0405050089 | EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA | | R\$ 82,28 | |
| 0405050097 | FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | | R\$ 531,60 | |
| 0405050100 | FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | | R\$ 483,60 | |
| 0405050119 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA | | R\$ 651,60 | |
| 0405050127 | FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER | | R\$ 45,00 | |
| 0405050135 | IMPLANTE DE PRÓTESE ANTIGLAUCOMATOSA - (SEM A PRÓTESE) | | R\$ 873,61 | |
| 0405050143 | IMPLANTE INTRA-ESTROMAL | | R\$ 902,95 | |
| 0405050151 | IMPLANTE SECUNDARIO DE LIO | 309 | R\$ 1.112,83 | R\$ 145.014,17 |
| 0405050160 | INJECAO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA | | R\$ 8,24 | |
| 0405050178 | IRIDECTOMIA CIRURGICA | | R\$ 297,46 | |
| 0405050186 | IRIDOCICLECTOMIA | | R\$ 619,16 | |
| 0405050194 | IRIDOTOMIA A LASER | | R\$ 45,00 | |
| 0405050208 | PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR | | R\$ 82,28 | |
| 0405050216 | RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL | | R\$ 172,27 | |
| 0405050224 | RECONSTITUIÇÃO DE FORNIX CONJUNTIVAL | | R\$ 436,44 | |
| 0405050232 | RECONSTRUÇÃO DE CÂMARA ANTERIOR DO OLHO | | R\$ 794,89 | |
| 0405050240 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO | | R\$ 335,72 | |
| 0405050259 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA | | R\$ 25,00 | |
| 0405050267 | SINEQUIOLISE A YAG LASER | | R\$ 45,00 | |
| 0405050283 | SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR | | R\$ 544,88 | |
| 0405050291 | SUTURA DE CONJUNTIVA | | R\$ 82,28 | |
| 0405050305 | SUTURA DE CORNEA | | R\$ 164,08 | |



INSTITUTO JUNDIAIENSE "LUIZ BRAILLE" (HOSPITAL DIA)

de Assistência ao Deficiente da Visão

Utilidade Pública Federal: Decr. n° 91.108 de 12/03/85 publ. D.O.U. 13/03/85
 Utilidade Pública Estadual: Lei n° 4.720 de 27/09/85 publ. D.O.E. 28/09/85
 Utilidade Pública Municipal: Lei n° 1063 de 18/12/62 publ. D.A.P.M.J. 18/12/62
 C.N.P.J.(M.F.) n° 50.958.859/0001-86

18

| | | | | |
|---|---|------------------------|-----------------------|------------------------------|
| 0405050313 | TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE | | R\$ 965,45 | |
| 0405050321 | TRABECULECTOMIA | | R\$ 898,35 | |
| 0405050356 | TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO | | R\$ 1.236,75 | |
| 0405050364 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO | | R\$ 209,55 | |
| 0405050372 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL | | R\$ 771,60 | |
| 0405050380 | CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA | | R\$ 895,16 | |
| 0405050399 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE CÓRNEA | | R\$ 172,12 | |
| 0417010060 | SEDAÇÃO | 180 | R\$ 15,15 | R\$ 2.727,00 |
| Sub-Total3 | | 832 | | R\$ 220.754,12 |
| PROC | DESCRIÇÃO | MENSAL ESTIMADO | VALOR SUS(MAC) | VALOR MENSAL ESTIMADO |
| 0211060283 | TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA – procedimento binocular para Cid H353 (degeneração da mácula e do pólo posterior) | 5 | R\$ 200,00 | R\$ 1.000,00 |
| Procedimento Não Constante na Tabela SUS - SIGTAP | TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA – procedimento monocular para demais indicações clínicas necessárias para a realização do procedimento, exceto Cid H353 | 70 | R\$ 100,00 | R\$ 7.000,00 |
| TOTAL | | 15.577 | | R\$407.325,76 |

9 – PRAZO DE EXECUÇÃO:

Ações e serviços de natureza contínua tendo o presente Plano de Trabalho a vigência de 09 meses com início a partir de 15 de Outubro de 2019.

10 - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

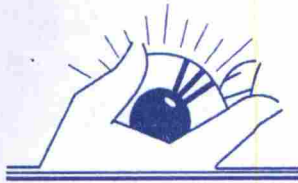
A Prefeitura realizará o pagamento mensal dos procedimentos realizados/aprovados que serão apurados mediante conferência de documentos comprobatórios e através de sistemas de informação padronizados da UGPS/Ministério da Saúde.

A entidade deverá apresentar até 5º dia útil do mês subsequente, à Prefeitura, documentos comprobatórios referentes à produção dos procedimentos efetivamente prestados aos usuários SUS, obedecendo para tanto, os prazos estabelecidos pelo Ministério da Saúde e UGPS.

Após a conferência e validação pela PMJ/UGPS, será autorizada a emissão da Nota Fiscal e o pagamento será efetuado em até 05 dias úteis conforme faturamento SUS.

11 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

| DESCRIÇÃO | de 15/10/2019 à 31/10/2019 | Nov/19 | Dez/19 | Jan/20 | Fev/20 | Mar/20 | Abr/20 | Mai/20 | Jun/20 | 01/07/2020 à 14/07/2020 |
|---------------------|----------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-------------------------|
| Metas Quantitativas | R\$ 203.662,88 | R\$ 407.325,76 | R\$ 407.325,76 | R\$ 407.325,76 | R\$ 407.325,76 | R\$ 407.325,76 | R\$ 407.325,76 | R\$ 407.325,76 | R\$ 407.325,76 | R\$ 203.662,88 |



INSTITUTO JUNDIAIENSE "LUIZ BRAILLE" (HOSPITAL DIA)

de Assistência ao Deficiente da Visão

Utilidade Pública Federal: Decr. n° 91.108 de 12/03/85 publ. D.O.U. 13/03/85
Utilidade Pública Estadual: Lei n° 4.720 de 27/09/85 publ. D.O.E. 28/09/85
Utilidade Pública Municipal: Lei n° 1063 de 18/12/62 publ. D.A.P.M.J. 18/12/62
C.N.P.J.(M.F.) n° 50.958.859/0001-86

19

12 – QUADRO DE CUSTO PARA A EXECUÇÃO DO CONVÊNIO - ESTIMADO

| Categoria de Despesas | Estimativa do Custo do Serviços | Decomposição de gastos com o convênio |
|---|---------------------------------|---------------------------------------|
| Recursos Humanos, Funcionários CLT – Oftalmologia. Salários, Vale Transporte, Cesta Básica, 1/3 Férias, 13ºSalário, PIS, FGTS, Horas Extras. | 133.339,42 | 129.628,84 |
| Aluguel Oftalmologia | 8.042,32 | 6.350,00 |
| Energia Elétrica | 5.416,95 | 3.608,96 |
| Água e Esgoto | 547,37 | 380,00 |
| Telefone | 2.850,08 | 1.720,00 |
| Prestação de Serviços Médicos | 190.000,00 | 180.000,00 |
| Manutenção de Equipamentos (gerador, autoclave, Ar condicionado, PABX. Relógio de ponto, accurus), | 6.444,59 | 6.444,59 |
| Manutenção do veículo e combustível | 1.200,00 | 1.000,00 |
| Locação de equipamentos (Impressora Recepção e Scanner para prontuário eletrônico) | 2.407,00 | 1.080,00 |
| Manutenção e sistema de informática, prontuário eletrônico (Geos). | 2.040,00 | 2.040,00 |
| Diversos (escritório de contabilidade) | 6.830,00 | 6.830,00 |
| Despesas com Centro Cirúrgico, (Material, insumos, medicamentos, lentes, fios, outros), Medicamentos de exames e Medicamentosde colírio Ambulatório) Gases medicinais | 104.710,09 | 55.045,54 |
| Despesas com Material de Limpeza | 2.808,90 | 2.808,90 |
| Despesas com Papelaria e Gráfica | 4.897,63 | 4.500,00 |
| Despesas com Cozinha, (Guarnição, Acompanhamento e Gás) | 1.272,00 | 785,92 |
| Seguros obrigatórios | 5.103,00 | 5.103,01 |
| Custo do Serviço | 477.909,35 | 407.325,76 |
| Valor do Convênio | 407.325,76 | 407.325,76 |
| Diferença do convênio para o custo do serviço | - 70.583,59 | - |



INSTITUTO JUNDIAIENSE "LUIZ BRAILLE" (HOSPITAL DIA)

de Assistência ao Deficiente da Visão

Utilidade Pública Federal: Decr. n° 91.108 de 12/03/85 publ. D.O.U. 13/03/85

Utilidade Pública Estadual: Lei n° 4.720 de 27/09/85 publ. D.O.E. 28/09/85

Utilidade Pública Municipal: Lei n° 1063 de 18/12/62 publ. D.A.P.M.J. 18/12/62

C.N.P.J.(M.F.) n° 50.958.859/0001-86

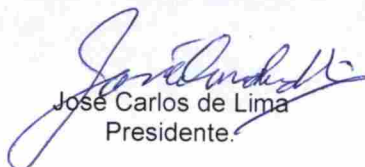
20

13 – QUADRO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS– ESTIMADO

Segue abaixo o quadro de aplicação dos recursos (em resumo) onde aplicado o que pode ser confrontado e mais detalhado no balanço e nas prestações de contas apresentadas pela Instituição, bem como, da diferença entre o custo e o valor do convênio.

| Categoria de Despesas | Porcentagem aplicação |
|--|-----------------------|
| Recursos Humanos, Funcionários CLT – Oftalmologia. Salários, Vale Transporte, Cesta Básica, 1/3 Férias, 13ºSalário, PIS, FGTS, Horas Extras. | 31,82% |
| Aluguel Oftalmologia | 1,55% |
| Energia Elétrica | 0,88% |
| Água e Esgoto | 0,09% |
| Telefone | 0,42% |
| Prestação de Serviços Médicos | 44,19% |
| Manutenção de Equipamentos (gerador, autoclave, Ar condicionado, PABX. Relógio de ponto, accurus), | 1,58% |
| Manutenção do veículo e combustível | 0,24% |
| Locação de equipamentos (Impressora Recepção e Scanner para prontuário eletrônico) | 0,26% |
| Manutenção e sistema de informática, prontuário eletrônico (Geos). | 0,50% |
| Diversos (escritório de contabilidade e auditoria) | 1,67% |
| Despesas com Centro Cirúrgico, (Material, insumos, medicamentos, lentes, fios, outros), Medicamentos de exames e Medicamentos de colírio Ambulatório) Gases medicinais | 13,51% |
| Despesas com Material de Limpeza | 0,68% |
| Despesas com Papelaria e Gráfica | 1,10% |
| Despesas com Cozinha, (Guarnição, Acompanhamento, gás) | 0,19% |
| Seguros obrigatórios | 1,32% |
| Custo do Serviço | 100,00% |

Jundiaí, 03 de Outubro de 2019.


José Carlos de Lima
Presidente.

METAS QUANTITATIVAS

645

| PROC | DESCRIÇÃO | VALOR UNITÁRIO SUS (MAC) | QTDE MENSAL NOVO | VALOR MENSAL NOVO | | |
|--------------------|--|-----------------------------|------------------|-----------------------|-------|---------------|
| 0201010097 | BIOPSIA DE CONJUNTIVA | R\$ 31,10 | 9 | R\$ 505,01 | | |
| 0201010119 | BIOPSIA DE CORNEA | R\$ 68,62 | | | | |
| 0201010186 | BIOPSIA DE ESCLERA | R\$ 68,62 | | | | |
| 0201010240 | BIOPSIA DE IRIS E CORPO CILIAR | R\$ 199,21 | | | | |
| 0201010356 | BIOPSIA DE PALPEBRA | R\$ 18,33 | | | | |
| 0201010372 | BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES | R\$ 25,83 | | | | |
| 0205020020 | PAQUIMETRIA ULTRASSONICA | R\$ 14,81 | 346 | R\$ 6.025,70 | | |
| 0205020089 | ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA DE 100 P/96 | R\$ 24,20 | | | | |
| 0211060011 | BIOMETRIA ULTRASSONICA | R\$ 24,24 | 5.827 | R\$ 102.636,05 | | |
| 0211060020 | BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO | R\$ 12,34 | | | | |
| 0211060038 | CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA | R\$ 40,00 | | | | |
| 0211060054 | CERATOMETRIA | R\$ 3,37 | | | | |
| 0211060062 | CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) DE 2/1 | R\$ 10,11 | | | | |
| 0211060097 | ESTESIOMETRIA | R\$ 3,37 | | | | |
| 0211060100 | FUNDOSCOPIA | R\$ 3,37 | | | | |
| 0211060119 | GONIOSCOPIA | R\$ 6,74 | | | | |
| 0211060127 | MAPEAMENTO DE RETINA | R\$ 24,24 | | | | |
| 0211060135 | MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE | R\$ 3,37 | | | | |
| 0211060143 | MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA DE 281 P/ 284 | R\$ 24,24 | | | | |
| 0211060151 | POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL | R\$ 3,37 | | | | |
| 0211060178 | RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR | R\$ 24,68 | | | | |
| 0211060186 | RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR | R\$ 64,00 | | | | |
| 0211060208 | TESTE DE PROVOCAÇÃO DE GLAUCOMA | R\$ 6,74 | | | 3.323 | R\$ 16.034,88 |
| 0211060216 | TESTE DE SCHIRMER | R\$ 3,37 | | | | |
| 0211060224 | TESTE DE VISAO DE CORES | R\$ 3,37 | | | | |
| 0211060232 | TESTE ORTOPTICO | R\$ 12,34 | | | | |
| 0211060240 | TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO | R\$ 12,34 | | | | |
| 0211060259 | TONOMETRIA | R\$ 3,37 | | | | |
| 0211060267 | TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA | R\$ 24,24 | | | | |
| Sub-Total 1 | | | 9.505 | R\$ 125.201,64 | | |
| 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | R\$ 10,00 | 5.100 | R\$ 51.000,00 | | |
| 0301010048 | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA | R\$ 6,30 | 40 | R\$ 252,00 | | |
| 0303050233 | TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA DOENÇA DA RETINA | R\$ 84,72 | 25 | R\$ 2.118,00 | | |
| Sub-Total 2 | | | 5.165 | R\$ 53.370,00 | | |
| 0401010104 | INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO | R\$ 11,84 | 103 | R\$ 17.463,46 | | |
| 0405010010 | CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO | R\$ 203,74 | | | | |
| 0405010028 | CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO | R\$ 278,90 | | | | |
| 0405010044 | DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA | R\$ 22,93 | | | | |
| 0405010052 | EPILACAO A LASER | R\$ 45,00 | | | | |
| 0405010060 | EPILACAO DE CÍLIOS | R\$ 22,93 | | | | |
| 0405010079 | EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS | R\$ 78,75 | | | | |
| 0405010087 | EXTIRPAÇÃO DE GLÂNDULA LACRIMAL | R\$ 577,44 | | | | |
| 0405010109 | OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL | R\$ 19,14 | | | | |
| 0405010117 | RECONSTITUIÇÃO DO CANAL LACRIMAL | R\$ 689,66 | | | | |
| 0405010125 | RECONSTITUIÇÃO PARCIAL DE PÁLPEBRA C/ TARSORRAFIA | R\$ 311,04 | | | | |
| 0405010133 | RECONSTITUIÇÃO TOTAL DE PÁLPEBRA | R\$ 1.138,66 | | | | |
| 0405010141 | SIMBLEFAROPLASTIA | R\$ 203,74 | | | | |
| 0405010150 | SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL | R\$ 203,73 | | | | |
| 0405010168 | SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS | R\$ 22,93 | | | | |
| 0405010176 | SUTURA DE PALPEBRAS | R\$ 143,99 | | | | |
| 0405010184 | TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE | R\$ 95,42 | | | | |
| 0405010192 | TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO | R\$ 278,90 | | | | |
| 0405010206 | PUNCTOPLASTIA | R\$ 19,14 | | | | |
| 0405020015 | CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (ACIMA 2 MÚSCULOS) | R\$ 1.160,45 | | | | |
| 0405020023 | CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (2 MÚSCULOS) DE 5 P/ 3 | R\$ 815,42 | | | | |
| 0405030045 | FOTOCOAGULACAO A LASER - (MAXIMO 4 APLICACOES POR OLHO) DE 140 P/ 130 | R\$ 75,15 | | | 210 | R\$ 42.583,40 |
| 0405030053 | INJECÃO INTRA-VITREO | R\$ 82,28 | | | | |
| 0405030070 | RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL | R\$ 1.074,86 | | | | |
| 0405030096 | SUTURA DE ESCLERA | R\$ 161,19 | | | | |
| 0405030100 | TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA | R\$ 159,37 | | | | |
| 0405030118 | TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL | R\$ 22,93 | | | | |
| 0405030126 | TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA | R\$ 259,20 | | | | |
| 0405030134 | VITRECTOMIA ANTERIOR | R\$ 381,08 | | | | |
| 0405030142 | VITRECTOMIA POSTERIOR | R\$ 1.862,63 | | | | |
| 0405030150 | VITRIOLISE A YAG LASER | R\$ 54,00 | | | | |
| 0405030169 | VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER | R\$ 2.921,17 | | | | |
| 0405030177 | VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER | R\$ 3.283,41 | | | | |
| 0405030193 | PAN-FOTOCOAGULAÇÃO RETINIANA A LASER | R\$ 300,60 | | | | |
| 0405030207 | DRENAGEM HEMORRAGIA DE CORÓIDE | R\$ 453,60 | | | | |
| 0405030215 | RETINOPEXIA PNEUMÁTICA | R\$ 389,64 | | | | |
| 0405030223 | REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE | R\$ 468,60 | | | | |
| 0405030231 | REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL | R\$ 389,64 | | | | |

1046

| | | | | |
|---|--|---------------------------|----------------------|-----------------------|
| 0405040016 | CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO | R\$ 282,08 | 30 | R\$ 12.966,09 |
| 0405040040 | DESCOMPRESSÃO DE NERVO ÓPTICO | R\$ 774,35 | | |
| 0405040059 | DESCOMPRESSÃO DE ÓRBITA | R\$ 650,66 | | |
| 0405040067 | ENUCLEAÇÃO DO GLOBO OCULAR | R\$ 415,57 | | |
| 0405040075 | EVISCERAÇÃO DO GLOBO OCULAR | R\$ 587,51 | | |
| 0405040105 | EXPLANTACAO / REPOSICIONAMENTO DE LIO | R\$ 846,19 | | |
| 0405040130 | INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR | R\$ 22,93 | | |
| 0405040156 | RECONSTITUIÇÃO DE CAVIDADE ORBITÁRIA | R\$ 587,51 | | |
| 0405040199 | TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA | R\$ 116,42 | | |
| 0405040202 | TRATAMENTO DE PTOSE E COLOBOMA DE PALPEBRA | R\$ 449,44 | | |
| 0405040210 | REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRA-OCULAR | R\$ 453,60 | | |
| 0405050020 | CAPSULOTOMIA A YAG LASER | R\$ 78,75 | | |
| 0405050038 | CAUTERIZACAO DE CORNEA | R\$ 19,14 | | |
| 0405050046 | CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA | R\$ 587,51 | | |
| 0405050054 | CICLODIALISE | R\$ 453,41 | | |
| 0405050062 | CORRECAO CIRURGICA DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO | R\$ 19,14 | | |
| 0405050070 | CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS | R\$ 259,20 | | |
| 0405050089 | EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA | R\$ 82,28 | | |
| 0405050097 | FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | R\$ 531,60 | | |
| 0405050100 | FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | R\$ 483,60 | | |
| 0405050119 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA | R\$ 651,60 | | |
| 0405050127 | FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER | R\$ 45,00 | | |
| 0405050135 | IMPLANTE DE PRÓTESE ANTIGLAUCOMATOSA - (SEM A PRÓTESE) | R\$ 873,61 | | |
| 0405050143 | IMPLANTE INTRA-ESTROMAL | R\$ 902,95 | | |
| 0405050151 | IMPLANTE SECUNDARIO DE LIO | R\$ 1.112,83 | | |
| 0405050160 | INJECAO SUBCONJUNTIVAL / SUBTENONIANA | R\$ 8,24 | | |
| 0405050178 | IRIDECTOMIA CIRURGICA | R\$ 297,46 | | |
| 0405050186 | IRIDOCICLECTOMIA | R\$ 619,16 | | |
| 0405050194 | IRIDOTOMIA A LASER | R\$ 45,00 | | |
| 0405050208 | PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR | R\$ 82,28 | | |
| 0405050216 | RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL | R\$ 172,27 | | |
| 0405050224 | RECONSTITUIÇÃO DE FORNIX CONJUNTIVAL | R\$ 436,44 | | |
| 0405050232 | RECONSTRUÇÃO DE CÂMARA ANTERIOR DO OLHO | R\$ 794,89 | | |
| 0405050240 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO | R\$ 335,72 | | |
| 0405050259 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA DE 16 P/15 | R\$ 25,00 | | |
| 0405050267 | SINEQUIOLISE A YAG LASER | R\$ 45,00 | | |
| 0405050283 | SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR | R\$ 544,88 | | |
| 0405050291 | SUTURA DE CONJUNTIVA | R\$ 82,28 | | |
| 0405050305 | SUTURA DE CORNEA | R\$ 164,08 | | |
| 0405050313 | TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE | R\$ 965,45 | | |
| 0405050321 | TRABECULECTOMIA | R\$ 898,35 | | |
| 0405050356 | TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO | R\$ 1.236,75 | | |
| 0405050364 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO | R\$ 209,55 | | |
| 0405050372 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL | R\$ 771,60 | | |
| 0405050380 | CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA | R\$ 895,16 | | |
| 0405050399 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE Córnea | R\$ 172,12 | | |
| 0417010060 | SEDAÇÃO | R\$ 15,15 | | |
| Sub-Total 3 | | | 180 | R\$ 2.727,00 |
| | | | 832 | R\$ 220.754,12 |
| PROC | DESCRIÇÃO | VALOR UNITÁRIO CONVENIADO | QTDE MENSAL ESTIMADO | VALOR MENSAL ESTIMADO |
| 0211060283 | TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA - procedimento binocular para cid H353 (degeneração da mácula e do pólo posterior) | R\$ 200,00 | 5 | R\$ 1.000,00 |
| Procedimento Não Constante na Tabela SUS - SIGTAP | TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA - procedimento monocular para demais indicações clínicas necessárias para a realização do procedimento, exceto cid H353. | R\$ 100,00 | 70 | R\$ 7.000,00 |
| Sub-Total 4 | | | 75 | R\$ 8.000,00 |
| TOTAL GERAL | | | 15.577 | R\$ 407.325,76 |