

RELATÓRIO DE AUDITORIA HOSPITALAR - RAH

Referenciado: Hospital Do Coracao
CNPJ: 60453024000390
Paciente: LUCIA DEBERNARDI CHUMACERO
Período de Cobrança: 03/10/2025 a 08/10/2025

Data de Internação: 03/10/2025
Senha: 66667676 Auditada? Não
Tipo: Conta Única

DIÁRIAS				
Descrição	Qtd	Cobrado	Glosado	Liberado
Quarto / Apto	2	R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00
Day Clinic	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
UTI	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
UTI / Semi	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Enfermaria	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Berçário	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Acompanhante	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Isolamento	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
DESPESAS NO APTO / ENFERMARIA				
Descrição	Qtd	Cobrado	Glosado	Liberado
Terapias (AP)	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Taxas (AP)	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Mat. Consumo (AP)	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Medicamentos (AP)	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Gases (AP)	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
OPME (AP)	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Exames (AP)	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Hemoderivados (AP)	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Honorários (AP)	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
DESPESAS NA UTI				
Descrição	Qtd	Cobrado	Glosado	Liberado
Terapias (UTI)	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Taxas (UTI)	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Mat. Consumo (UTI)	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Medicamentos (UTI)	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Gases (UTI)	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
OPME (UTI)	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Exames (UTI)	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Hemoderivados (UTI)	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Honorários (UTI)	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
DESPESAS NO CENTRO CIRÚRGICO				
Descrição	Qtd	Cobrado	Glosado	Liberado
Terapias (CC)	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Taxas (CC)	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Mat. Consumo (CC)	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Medicamentos (CC)	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Gases (CC)	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
OPME (CC)	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Exames (CC)	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Hemoderivados (CC)	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Honorários (CC)	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
OUTROS				
Descrição	Qtd	Cobrado	Glosado	Liberado
Pacote	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Remoção	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Cobrado	Glosado	Após Auditoria	Desconto	
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	
			Apresentado:	R\$ 7.500,00
			VALOR TOTAL:	R\$ 7.500,00

Comentário:

Auditor Médico: Auditor Enf(a): Administrativo(a):

São Paulo, 24/11/2025

