

# RELATÓRIO DE AUDITORIA HOSPITALAR - RAH

Referenciado: Hospital Do Coracao  
 CNPJ: 60453024000390  
 Paciente: LUCIA DEBERNARDI CHUMACERO  
 Período de Cobrança: 03/10/2025 a 06/10/2025

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

**DIÁRIAS**

Descrição	Qtd	Cobrado	Glosado	Liberado
Quarto / Apto	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Day Clinic	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
UTI	0	R\$ 45.000,00	R\$ 0,00	R\$ 45.000,00
UTI / Semi	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Enfermaria	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Bercário	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\$ 45.000,00	R\$ 0,00	R\$ 45.000,00	R\$ 0,00
			Apresentado: R\$ 45.000,00
			VALOR TOTAL: R\$ 45.000,00

**Comentário:**

—

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

São Paulo, 05/12/2025

