



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL GERAL DE SANTA MARIA
(Hospital Militar de 3ª Classe/1919)

RELATÓRIO DE AUDITORIA TÉCNICA (RAT)

AMBULATORIAL INTERNAÇÃO HOSPITALAR ATENÇÃO DOMICILIAR

Nº CONTA/Nº FATURA _____

NOME DA OCS/PSA: _____

USUÁRIO/CATEGORIA: PASS FUSEX FATOR DE CUSTO

ACOMODAÇÃO: APART. ENF UTI ADULTO UTI PED UTI NEONATAL

PROCEDIMENTO: _____

MOTIVO DA INTERNAÇÃO: _____

PACIENTE:		GUIA Nº		
DISCRIMINAÇÃO	VALOR INICIAL (R\$)	NÃO CONFORMIDADE (R\$)	VALOR FINAL (R\$)	MOTIVO (CÓDIGO)
ENFERMARIA				
APARTAMENTO				
UTI				
DIÁRIAS				
TAXAS				
HONORÁRIOS MÉDICOS				
HONORÁRIOS DE OUTROS PROFISSIONAIS				
MEDICAMENTOS				
GASES MEDICINAIS				
MATERIAIS DESCARTÁVEIS				
EXAMES LABORATORIAIS				
EXAMES DE IMAGEM				
OUTROS EXAMES				
OPME				
PACOTES				
OUTROS				

TOTAL	R\$	R\$	R\$	
VALOR DA FATURA			R\$	
VALOR REVISTO			R\$	

OBSERVAÇÕES:

Local, _____ de _____ de _____.

AUDITOR

<p>VISTO</p> <hr/> <p>CH AUDITORIA</p>
--



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL GERAL DE SANTA MARIA
(Hospital Militar de 3ª Classe/1919)**

RELATÓRIO DESCRITIVO DAS GLOSAS Nº _____/2024

Nome do paciente:

Nº da guia:

Nº da fatura:

OCS/PSA:

Data: / /	Código
Descrição do item glosado	
Data: / /	
Data: / /	

Auditor

Chefe da auditoria



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL GERAL DE SANTA MARIA
(Hospital Militar de 3ª Classe/1919)

LISTA REFERENCIAL DE GLOSA

1. Diárias e Taxas		2. Materiais	
Cód.	Descrição	Cód.	Descrição
G1.1	Em desacordo com o o contrato	G2.1	Preço / percentual acima do valor do mercado
G1.2	Prorrogação não regularizada	G2.2	Material de alto custo sem nota fiscal
G1.3	Diárias ou taxas em excesso	G2.3	Sem cobertura pelo plano
G1.4	Item incluso no valor do Pacote contratado	G2.4	Quantidade acima do previsto para o procedimento
G1.5	Porte de curativo incompatível com o realizado	G2.5	Não previsto para procedimento
G1.6	Valor acima do contrato	G2.6	Incluso em outra taxa
G1.7	Atendimento não justifica taxa ambulatorial	G2.7	Em desacordo com Pacote contratado
G1.8	Desacordo com autorizado e/ou realizado	G2.8	Filme RX com valor acima do contratado
G1.9	Taxa de observação inclusa na diária	G2.9	Sem solicitação ou autorização prévia
G1.10	Ausência de registro de gases	G2.10	Não utilizado
G1.11	Registro de gases acima do utilizado	G2.11	Reutilizável (pagamento parcial)
G1.12	Sem cobertura pelo convênio	G2.12	Adquirido pela família a seu critério
G1.13	Cobrança de taxa de curativo na sala operatória	G2.13	Outros
3. Medicamentos		4. Documentação	
Cód.	Descrição	Cód.	Descrição
G3.1	Preço / percentual acima do Brasíndice	G4.1	Matrícula (PREC CP / SIAPE) incorreta ou inexistente
G3.2	Ausência ou rasura de prescrição médica	G4.2	Sem identificação / assinatura e carimbo do médico
G3.3	Não compatível com atendimento de urgência	G4.3	Data inexistente ou rasurada
G3.4	Cobrança em desacordo com a prescrição	G4.4	Sem assinatura do paciente e/ou segurado
G3.5	Ausência do horário de checagem pela enfermagem	G4.5	Sem descrição do serviço realizado
G3.6	Incluso em outra taxa	G4.6	Erro no valor apresentado
G3.7	Ausência de laudo justificado	G4.7	Ausência de valor na relação de mat / med utilizado
G3.1	Preço / percentual acima do Brasíndice	G4.8	Documento sem condição de análise técnica
G3.2	Ausência ou rasura de prescrição médica	G4.9	Ausência de relação discriminada de mat / med utilizado
G3.3	Não compatível com atendimento de urgência	G4.10	Documentos com rasuras
G3.4	Cobrança em desacordo com a prescrição	G4.11	Ausência de cópias de documentos solicitados
G3.5	Ausência do horário de checagem pela enfermagem	G4.12	Internação não regularizada
G3.6	Incluso em outra taxa	G4.13	Documentação com irregularidade (especificar)
G3.7	Ausência de laudo justificado	G4.14	Ausência de solicitação médica
G3.1	Preço / percentual acima do Brasíndice	G4.15	Autorização posterior à data de realização
G3.2	Ausência ou rasura de prescrição	G4.16	Formulário impróprio

	médica			
G3.3	Não compatível com atendimento de urgência		G4.17	Ausência de dados clínicos na solicitação
G3.4	Cobrança em desacordo com a prescrição		G4.18	Quantidade de procedimentos maior que permitido pelo plano
			G4.19	Outros
5. Honorários / Procedimentos				
Cód.	Descrição			
G5.1	Visitas médicas inclusas no procedimento			
G5.2	Retorno cobrado como consulta			
G5.3	Exame incluso no parasitológico (até 3 métodos)			
G5.4	Atendimento por médico militar			
G5.5	Ausência de laudo médico que justifique o exame			
G5.6	Ausência de solicitação de especialista para parecer			
G5.7	Ausência de laudo anátomo-patológico			
G5.8	Honorários não previstos, incompatível com procedimento			
G5.9	Consulta com procedimento sem laudo de avaliação			
G5.11	Laudo com insuficiência de dados para caráter de urgência			
G5.12	Participação de profissional sem comprovação			
G5.13	Procedimento inerente ao ato principal			
G5.14	Sem justificativa para acréscimo/mudança de procedimento			
G5.15	Código inexistente / incorreto na tabela de honorários			
G5.16	Data e hora ou tipo de acomodação não prevê acréscimo			