



**Secretaria Estadual de Saúde de Goiás**

**Auditoria N° 394**

**Relatório**

**Unidade: CENTRO DE REABILITACAO E READAPTACAO DR HENRIQUE SANTILLO**

**Município: GOIANIA-GO**



## S U M Á R I O

I - DADOS BÁSICOS .....	3
II - INTRODUÇÃO .....	3
III - METODOLOGIA .....	3
IV - CONCLUSÃO .....	3
V - FOLHA DE ASSINATURA .....	4





## I - DADOS BÁSICOS

**Finalidade:** Realizar auditoria analítica para fins de pagamento em serviços prestados pelo CRER.

### Fase(s):

Tipo	Ínicio	Término
Analítica	15/07/2013	19/07/2013
Relatório	22/07/2013	31/07/2013

**Unidade Visitada:** CENTRO DE REABILITACAO E READAPTACAO DR HENRIQUE SANTILLO

**CPF/CNPJ:** 07077444000174

**Município:** GOIANIA-GO

**Demandante:** Secretaria Estadual de Saúde

**Objeto:** Contrato

**Abrangência:** maio e junho de 2010

**Nº Protocolo:** 201000010011838/3753

## II - INTRODUÇÃO

Em atendimento ao Despacho nº215/2013 - GA/SCATS, procedeu -sea presente auditoria no intuito de verificar se é devido o pagamento pela realização de exames de Tomografia Computadorizada e Ressonância Magnética de pacientes encaminhados pelas unidades da Rede Própria ao Centro de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo - CRER no período de maio/2010 e junho/2010 conforme Cláusula 3.1.36, item a.

## III - METODOLOGIA

Para realizar a auditoria a equipe adotou a seguinte metodologia:

- análise do Contrato de Gestão nº 123/2011-SES/GO;
- análise dos relatóriosfeitos pela Gerência de Regulação indicando os valores dos exames;
- análise do relatório de prestação de contas apresentado pela Associação Goiânia de Integração e Reabilitação. Processosnº201000010011838 e 201000010013753.

## IV - CONCLUSÃO

Após análise da produção apresentada pelo CRER constatou se que a unidade realizou nos meses de maio e junho de 2010, o total de 28 (vinte e oito) exames de Tomografia Computadorizada e 62 (sessenta e dois ) exames de Ressonância Magnética, perfazendo o valor cobrado de R\$ 21.812,04 (vinte e um mil oitocentos e doze reais e quatro centavos) .Considerando que não houve glosa, o valor a ser pago é de R\$21.812,04 (vinte e um mil oitocentos e doze reais e quatro centavos.



**V - FOLHA DE ASSINATURA**

---

Gilberto Torres Alves Junior  
CPF: 038.306.666-24  
COORDENADOR

**Equipe:**

Nome	CPF
Dirce Maria Camargo da Fonseca	457.061.408-63
Everaldo Wascheck Junior	689.271.347-53
Gilberto Torres Alves Junior	038.306.666-24