



## Orientação Para Verificação Motivo de Negativa – Portal Web

Para verificar o motivo da negativa da **requisição inicial**, clique na opção: Requisição para autorização – Pesquisa de autorização e digite o número da requisição a ser verificada

Prestador: Fundacao Copel De Previdencia E Assistencia Social | Usuário: regis | Email: Não informado  
 Última sessão: 04/06/2025 16:13:31

**Pesquisa de Autorização**

Filtros

Estágio: [v] Tipo de guia: [v] Tipo de transação:  Guia  Requisição

Beneficiário: [v] Guia / requisição: 4494170 [v] Consultar

Cód prestador: [v] De: 04/06/2025 [v] Até: 04/06/2025 [v]

Procedimento: [v]

Requisição	Dt requisição	Beneficiário	Tipo requisição	Dt validade	Estágio

Após clicar em “Consultar”, o sistema abrirá a tela abaixo onde deverá clicar no ícone da impressora sinalizada em vermelho

Prestador: Fundacao Copel De Previdencia E Assistencia Social | Usuário: regis | Email: Não informado  
 Última sessão: 04/06/2025 16:13:31

**Pesquisa de Autorização**

Filtros

Estágio: [v] Tipo de guia: [v] Tipo de transação:  Guia  Requisição

Beneficiário: [v] Guia / requisição: 4494170 [v] Consultar

Cód prestador: [v] De: 04/06/2025 [v] Até: 04/06/2025 [v]

Procedimento: [v]

Requisição	Dt requisição	Beneficiário	Tipo requisição	Dt validade	Estágio
4494170	04/06/2025	[v]	Guia de solicitação SPISADT		Renovada



Ao clicar no ícone da impressora, o portal apresentará o documento abaixo, onde o motivo da negativa estará descrito na linha destacada em vermelho.

Requisição: 4494170 CURITIBA, 4 de junho de 2025

### PROTOCOLO DE ATENDIMENTO - SP/SADT

**Protocolo de atendimento:** 35515120250604002068

**Carteirinha:** [REDACTED]

**Cód. matrícula:** [REDACTED]

**Data nascimento:** 03/12/1982 - 42 Anos

**Sexo:** Masculino

**Inclusão:** 11/06/2012

**Guia principal:**

**Data requisição:** 04/06/2025 16:13:45

**Tempo de doença:**

**Data internação:**

**Prestador:** FUNDACAO COPEL DE PREVIDENCIA E

**Especialidade:**

**Méd. requisitante:** [REDACTED]

**Especialidade:** -

**CID:**

**Tipo de atendimento:** Exame

**Nova regulamentação:** Sim

**Caráter da solicitação:** Eletiva

**Tipo contrato:** Plano de saúde

**Tipo de internação:**

**Observação:**

[REDACTED]

**Indicação clínica:**

[REDACTED]

Procedimento	Status	Solicitado	Aprovado
40323676 - Pesquisa rápida para influenza A e B	Negado pelo usuário	1	0
<b>Parecer Negado Proc</b> 40323676 - Pesquisa rápida para influenza A e B Ausência de documentos ou de resposta do médico assistente conforme RN 623 Artigo 14 a negativa de autorização por ausência do pedido médico e indicação clínica que inviabiliza a regulação desta solicitação. Conforme regulamento PROSAÚDE as solicitações dos procedimentos médicos devem ser feitas através da guia adequada com preenchimento do campo 28 bem como serem anexados os documentos necessários para a avaliação da auditoria. Na falta dos mesmos será feita a negativa e uma nova solicitação poderá ser feita de forma completa para uma reanálise.			

5.6.2025 | Sigla Departamento | Nome Departamento

Classificação da Informação: [ ] Confidencial [ ] Restrito [ ] Interno [ ] Corporativo [ ] Público

**Endereço:** Rua Treze de Maio – 616, CEP 80510-030, Bairro São Francisco, Curitiba - PR

**Telefone:** (41) 3883-6177 **E-mail:** fundacao@fcopel.org.br