

## INFORMAÇÕES DO SINISTRO

|                           |                                      |                                          |                                         |                                        |                                               |
|---------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>BILHETE</b><br>1853444 | <b>TIPO DE SINISTRO</b><br>Reembolso | <b>DATA DE COMPETÊNCIA</b><br>09/06/2026 | <b>DATA DE OCORRÊNCIA</b><br>09/07/2026 | <b>AVISO DE SINISTRO</b><br>10/07/2026 | <b>VIGÊNCIA</b><br>20/06/2026 —<br>11/07/2026 |
|---------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|

## DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

No início de junho, sofri uma fratura em um dos dedos do pé e, por orientação médica, viajei utilizando uma bota ortopédica removível (Robofoot). No dia 8 de julho, visitei o parque Epcot Center, onde caminhei por muitas horas. Ao retornar para casa, senti um desconforto importante na panturrilha da mesma perna em que estava utilizando a bota. Na manhã do dia 9 de julho, acordei me sentindo melhor e segui normalmente com a programação do dia. No entanto, durante o jantar em um restaurante, comecei a apresentar um mal-estar súbito, com sensação de dormência pelo corpo e na cabeça, fraqueza intensa e uma forte pressão na cabeça. Precisei me deitar no chão e elevar as pernas devido ao mal-estar. Nunca havia apresentado esse tipo de sintoma anteriormente. No restaurante, havia um médico que prestou o primeiro atendimento de forma espontânea. Após ouvir meu relato e avaliar a situação, ele recomendou que eu procurasse imediatamente um hospital para uma avaliação médica. Como eu já estava preocupada com a dor na panturrilha e temia que pudesse estar relacionada a uma trombose, principalmente em razão da fratura recente, do uso da bota ortopédica e da longa caminhada realizada no dia anterior, decidi seguir a orientação médica. Fomos ao hospital mais próximo, localizado a aproximadamente cinco minutos do restaurante, para realização de avaliação e exames.

|                                             |                                          |                                                                                                          |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PAÍS DA OCORRÊNCIA</b><br>ESTADOS UNIDOS | <b>PLANO</b><br>Max Plus EUA US\$ 75.000 | <b>COBERTURA RECLAMADA</b><br>01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## DADOS DO PASSAGEIRO

|                                            |                           |                                         |                                   |
|--------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>NOME</b><br>FLAVIA COSTA SILVA LANVERLY | <b>CPF</b><br>06416694450 | <b>DATA DE NASCIMENTO</b><br>05/02/1987 | <b>TELEFONE</b><br>(82)99981-5430 |
|--------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|

**E-MAIL**  
flanverly@gmail.com

## VALORES

|                                 |                                 |                                 |                                        |                                         |                                  |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------|
| <b>ESTIMADO (US\$)</b><br>0,00  | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>0,00000 | <b>ESTIMADO (R\$)</b><br>0,00   | <b>MOEDA ORIGINAL</b><br>DOLAR DOS EUA | <b>CUSTO MOEDA ORIGINAL</b><br>2.026,80 | <b>CÂMBIO P/ US\$</b><br>1,00000 |
| <b>VALOR (US\$)</b><br>2.026,80 | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>5,11000 | <b>VALOR (R\$)</b><br>10.356,95 | <b>DESCONTO (US\$)</b><br>0,00         | <b>DESCONTO (R\$)</b><br>0,00           | <b>% DESCONTO</b><br>0,00%       |

## DADOS BANCÁRIOS

|                                                   |                 |                                     |                         |                                    |
|---------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|
| NOME DO FAVORECIDO<br>FLÁVIA COSTA SILVA LANVERLY |                 | CPF DO FAVORECIDO<br>064.166.944-50 |                         | BANCO<br>(237) Banco Bradesco S.A. |
| TIPO DE CONTA<br>Conta Corrente                   | AGÊNCIA<br>1688 | CONTA<br>2457                       | DÍGITO VERIFICADOR<br>0 |                                    |

## DESCRIÇÃO DE DESPESAS

|                  |              |              |
|------------------|--------------|--------------|
| <b>DESCRIÇÃO</b> | <b>VALOR</b> | <b>MOEDA</b> |
|------------------|--------------|--------------|

Nenhuma despesa extra informada.

## OUTRAS INFORMAÇÕES

|                                                            |                                        |                                                    |                       |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL</b><br>-2.026,80 ↔ 100,00% | <b>DATA DE CONCLUSÃO</b><br>20/08/2026 | <b>DATA DO PAGAMENTO</b><br>20/08/2026             | <b>STATUS</b><br>Pago |
| <b>CONTA NO NOME DO SEGURADO?</b>                          | <b>TIPO DE TRANSPORTE</b><br>Aéreo     | <b>RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?</b><br>Sim |                       |

