

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1866349	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 04/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 03/09/2026	AVISO DE SINISTRO 10/09/2026	VIGÊNCIA 28/08/2026 — 04/09/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Em 03/09/2026, durante viagem de lazer ao México (estadia no Hotel Xcaret México, Playa del Carmen, Quintana Roo, de 28/08 a 05/09/2026), a segurada Hilda Pieper, 70 anos, apresentou quadro de dor de garganta intensa, dificuldade para engolir, tosse e mal-estar, com início na noite anterior e agravamento pela manhã. Diante da persistência dos sintomas, foi atendida às 12h20 do mesmo dia no serviço médico do hotel — Medicasur Humana S.C., Consultório 3 (Carretera Chetumal-Puerto Juárez, Km 282, Col. Rancho Xcaret, CP 77710, Playa del Carmen) — pela Dra. Fresia Herrera Peón (Cédula Profissional 11807504), que, após exame clínico, diagnosticou faringite aguda (Historia Clínica folio 10083) e prescreveu tratamento medicamentoso: ambroxol 30 mg, ibuprofeno 800 mg, loratadina + betametasona e flurbiprofeno 8,75 mg em pastilhas. Não houve necessidade de exames complementares, internação nem encaminhamento hospitalar; a segurada permaneceu em tratamento ambulatorial no hotel e retornou ao Brasil na data prevista (05/09/2026). Os medicamentos foram dispensados na própria clínica no momento do atendimento. O prestador emitiu Desglose de Factura (fatura discriminada) folio 10287, no valor total de MXN 4.900,00, sendo MXN 2.000,00 de serviços médicos (consulta) e MXN 2.900,00 de medicamentos. O pagamento foi realizado integralmente no ato, em 03/09/2026 às 12h00, com cartão de crédito Visa (Revolut) de titularidade de Wilson Knoner Campos, familiar acompanhante da segurada (comprovante do terminal INBURSA, autorização OYYZLN; lançamento de USD 292,30 no extrato do cartão). Por se tratar de atendimento em clínica particular sem rede credenciada disponível no local e de despesa paga diretamente pelo segurado/acompanhante, solicita-se o reembolso das despesas médicas e farmacêuticas nos termos das coberturas DMH-VE (Despesas Médicas e Hospitalares em Viagem ao Exterior) e DF (Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença) do bilhete nº 18663494, vigente de 28/08 a 04/09/2026. O crédito deverá ser feito na conta de terceiro indicada (Wilson Knoner Campos — Nubank, banco 260, ag. 0001, c/c 78511312-6, PIX wilsonjuridico@gmail.com), conforme Termo de Autorização de Crédito em Conta de Terceiros assinado e anexado.

PAÍS DA OCORRÊNCIA MÉXICO	PLANO Max Plus América Latina US\$ 60.000 EM DOBRO	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
-------------------------------------	--	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Hilda Pieper	CPF 25344102968	DATA DE NASCIMENTO 06/05/1956	TELEFONE (48)98861-6464
-----------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
wilsonjuridico@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL PESO/MEXICO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 2.900,00	CÂMBIO P/ US\$ 0,05890
VALOR (US\$) 170,81	CÂMBIO P/ R\$ 5,09858	VALOR (R\$) 870,89	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Wilson Knoner Campos		CPF DO FAVORECIDO 035.140.789-80		BANCO (260) NU PAGAMENTOS S.A.
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 0001	CONTA 78511312	DÍGITO VERIFICADOR 6	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
------------------	--------------	--------------

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES			
VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -170,81 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO 01/10/2026	DATA DO PAGAMENTO 02/10/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	
RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?			