

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE	TIPO DE SINISTRO	DATA DE COMPETÊNCIA	DATA DE OCORRÊNCIA	AVISO DE SINISTRO	VIGÊNCIA
1850510	Reembolso	26/05/2026	18/06/2026	07/07/2026	13/06/2026 — 20/06/2026

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Solicitamos o reembolso das despesas com medicamentos, consulta particular e passagens aéreas emergenciais (da segurada e de sua acompanhante), decorrentes do evento médico detalhado cronologicamente abaixo: 14/06: A segurada deu entrada no Hospital Municipal dos Pescadores em caráter de urgência, apresentando tosse e falta de ar extrema (saturação em 88%). Após exames laboratoriais, foi liberada com prescrição de medicamentos e antibiótico via oral. 18/06: Mesmo em uso da medicação, houve piora significativa do quadro respiratório e início de episódios de hemoptise (tosse com sangramento). Diante da gravidade, buscou atendimento em uma clínica particular, onde realizou raio-X e consulta com geriatra, que prescreveu medicações complementares. 19/06: Com a persistência do mal-estar, a paciente retornou ao Hospital dos Pescadores. Devido à gravidade do quadro, foi internada na Unidade de Terapia Intensiva (UTI), onde permaneceu nos dias 19 e 20/06. Por normas do hospital, não foi permitida a permanência de acompanhante na UTI, impossibilitando também o seu retorno planejado para Campinas na data original. 20/06 (Noite): A segurada recebeu alta da UTI e foi transferida para a ala amarela (semi-intensiva), momento em que o hospital exigiu um acompanhante. Dos familiares presentes na viagem, o irmão (70 anos) foi recusado pela instituição devido à idade limite, sendo autorizada apenas a cunhada, Sra. Regina Lopes. Em decorrência da internação, o voo programado para esta data foi perdido. 21/06 (Manhã): A segurada recebeu alta hospitalar estritamente condicionada ao embarque imediato de retorno a Campinas (com recomendação médica expressa de ser reinternada assim que pousasse). A equipe médica alertou que, caso não embarcasse no voo mais próximo, ela deveria retornar imediatamente à internação hospitalar para continuar a antibioticoterapia endovenosa. Diante da urgência médica e da necessidade de acompanhamento, foram adquiridas passagens aéreas de emergência no balcão da companhia para a segurada e para a acompanhante (Sra. Regina Lopes). Ao desembarcar em Campinas, a segurada foi imediatamente internada em um hospital local através de seu plano de saúde de rotina. Face ao exposto, visto que os gastos com consultas, exames, medicamentos e alteração de passagens foram motivados por uma internação de urgência/UTI que impossibilitou o cumprimento da viagem original, requeremos o devido reembolso conforme as coberturas contratadas.

PAÍS DA OCORRÊNCIA	PLANO	COBERTURA RECLAMADA
Brasil	Brasil R\$ 80.000	05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME	CPF	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
Ana Maria de Moraes Fidelis	06889449819	15/09/1960	(19)99258-3737

E-MAIL
LOPESREGINA16@YAHOO.COM.BR, DAIANA@AENSEGUROS.COM.BR

VALORES

ESTIMADO (US\$)	CÂMBIO P/ R\$	ESTIMADO (R\$)	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL	CÂMBIO P/ US\$
0,00	0,00000	0,00	REAL BRASIL	206,35	0,19670
VALOR (US\$)	CÂMBIO P/ R\$	VALOR (R\$)	DESCONTO (US\$)	DESCONTO (R\$)	% DESCONTO
40,59	5,08210	206,28	0,00	0,00	0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO		CPF DO FAVORECIDO		BANCO
Ana Maria de Moraes Fidelis		068.894.498-19		(237) Banco Bradesco S.A
TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR	
Conta Corrente	0046	0626543	0	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES			
VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -40,59 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Em Análise
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	
RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?			