

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1852709	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 04/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 14/06/2026	AVISO DE SINISTRO 15/06/2026	VIGÊNCIA 11/06/2026 — 28/06/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Minha filha foi atendida online pelo atendimento de vcs e foi receitado um colírio, onde foi comprar para que possa ser reembolsado.					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Max Plus Brasil R\$ 10.000		COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ANNA LIZ NASCIMENTO COSTA	CPF 17776043460	DATA DE NASCIMENTO 09/08/2021	TELEFONE (83)99979-6547
E-MAIL dayanebarbosa7@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL REAL BRASIL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 35,78	CÂMBIO P/ US\$ 0,19675
VALOR (US\$) 7,04	CÂMBIO P/ R\$ 5,08210	VALOR (R\$) 35,78	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO DAYANE BARBOSA DO NASCIMENTO		CPF DO FAVORECIDO 439.463.428-84		BANCO (033) Banco Santander (Brasil) S.A.	
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 2655	CONTA 124818	DÍGITO VERIFICADOR 8		

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -7,04 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Pendente Documentação
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	
RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?			

PERGUNTAS E RESPOSTAS

PERGUNTA	RESPOSTA
Recebemos uma notinha que é uma nota auxiliar e não consta o nome do medicamento comprado. Caso não tenha recebido o cupom fiscal poderia explicar o	Colírio com antinflatorio

motivo e informar qual o nome do medicamento comprado

Qual seria o colírio e o anti-inflamatório que foi comprado?