

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1832592	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 09/03/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 10/08/2026	AVISO DE SINISTRO 01/09/2026	VIGÊNCIA 06/08/2026 — 11/08/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Estava hospedado no Resort Iberostar(Praia do Forte / Bahia), quando na noite do dia 10/08/2026 comecei a sentir forte dor na perna direita. Devido ao horário me desloquei até o Hospital Esperança SA (Hospital Aeroporto - Lauro de Freitas/Bahia). fui atendido pela médica plantonista que após avaliação da minha queixa solicitou exame de Ultrassom Doppler para avaliar membro inferior direito. O resultado do exame constatou Trombose Venosa Superficial em membro inferior direito (conforme laudo anexo). Iniciei tratamento de imediato ainda no hospital com uso de Clexane 60mg injetável. Também recebi receita médica para a compra de 12 seringas de Clexane 60mg (solução Injetável) para aplicar de 12 em 12 horas conforme anexo. Devido ao horário, foi cobrado um valor de R\$800,00 de deslocamento (ida e volta) Resort Iberostar - Hospital-Resort Iberostar, conforme Nota fiscal em anexo. Devido ao ocorrido, solicito o reembolso dos valores gastos conforme valor apresentado.

PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO MAX Brasil R\$ 40.000	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento
-------------------------------------	---------------------------------------	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME RICARDO BERTOLOTTI	CPF 00568348966	DATA DE NASCIMENTO 06/03/1983	TELEFONE (47)33709-115
-----------------------------------	---------------------------	---	----------------------------------

E-MAIL
LAZER1@VIAJARE.COM.BR, atedimento@viajare.com.br

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL REAL BRASIL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 1.226,67	CÂMBIO P/ US\$ 0,19620
VALOR (US\$) 240,67	CÂMBIO P/ R\$ 5,09700	VALOR (R\$) 1.226,71	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO RICARDO BERTOLOTTI		CPF DO FAVORECIDO 005.683.489-66		BANCO (237) Banco Bradesco S.A.
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 2727	CONTA 8795	DÍGITO VERIFICADOR 5	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -240,67 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO 08/10/2026	DATA DO PAGAMENTO 09/10/2026	STATUS Pago Parcial
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Rodoviário	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Não	

PERGUNTAS E RESPOSTAS

PERGUNTA	RESPOSTA
----------	----------

A que se refere o pagamento no valor de R\$ 800,00?	
---	--