

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1826728	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 07/02/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 18/02/2026	AVISO DE SINISTRO 28/06/2026	VIGÊNCIA 13/02/2026 — 05/03/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

* Diagnóstico: artrite/inflamação no tornozelo direito ("Right ankle arthritis"). * Início dos sintomas: 15 de fevereiro de 2026. * Primeira consulta: 18 de fevereiro de 2026, na clínica ortopédica em Roppongi, Tóquio. * Previsão de recuperação: 7 dias a partir da data da lesão. * Foram realizados exames (incluindo radiografias), consulta ortopédica e administração de medicamento injetável. * Medicamentos prescritos para 14 dias: * Loxoprofeno 60 mg (anti-inflamatório e analgésico), 1 comprimido 3 vezes ao dia após as refeições. * Rebamipida 100 mg (protetor da mucosa gástrica), 1 comprimido 3 vezes ao dia após as refeições. * Adesivo de loxoprofeno (anti-inflamatório tópico), aplicar 1 vez ao dia na região dolorida. O mesmo teve dor incapacitante de locomoção.

PAÍS DA OCORRÊNCIA Japão	PLANO Max Plus Mundial US\$ 30.000	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
------------------------------------	--	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Eduardo Trajano	CPF 13642293824	DATA DE NASCIMENTO 08/01/1969	TELEFONE (11)98322-9330
--------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
etrajano.eng@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL IENE	CUSTO MOEDA ORIGINAL 4.755,00	CÂMBIO P/ US\$ 0,00646
VALOR (US\$) 30,72	CÂMBIO P/ R\$ 5,23731	VALOR (R\$) 160,88	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Eduardo Trajano		CPF DO FAVORECIDO 136.422.938-24		BANCO (237) Banco Bradesco S.A.
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 3644	CONTA 0138728	DÍGITO VERIFICADOR 6	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -30,72 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO 13/07/2026	DATA DO PAGAMENTO 13/07/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	

RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?