

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1849912	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 22/05/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 04/10/2026	AVISO DE SINISTRO 27/10/2026	VIGÊNCIA 27/09/2026 — 10/10/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

No dia 01/10/2026, por volta do meio da tarde, comecei a apresentar sintomas intensos de gripe, que se agravaram no início da noite, com febre alta, dores no corpo e dor de cabeça. Diante da intensidade dos sintomas, acionamos o seguro saúde e consegui atendimento hospitalar no dia 02/10/2026. Após avaliação médica, foi confirmada a infecção pelo vírus Influenza, sendo prescrito o medicamento indicado para o tratamento. Inicialmente, optei por tentar adquirir o medicamento diretamente em uma farmácia. No entanto, não consegui encontrá-lo disponível para compra. Por esse motivo, retornei ao hospital no dia 03/10/2026 para obter a medicação prescrita e iniciar o tratamento. Esclareço que a receita médica ficou retida no hospital e, naquele momento, não tirei uma foto do documento, pois estava focada na situação e no início do tratamento. Dessa forma, não disponho de uma cópia da receita para anexar à solicitação. Entretanto, encaminho os demais documentos disponíveis para comprovação, incluindo os recibos e comprovantes dos atendimentos hospitalares, o comprovante de pagamento e as orientações referentes à medicação utilizada.

PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS	PLANO Max Plus EUA US\$ 75.000	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
---	--	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME JANIELE DE ARAUJO	CPF 34114632875	DATA DE NASCIMENTO 28/02/1985	TELEFONE (11)96401-1601
----------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
janielearaujo@yahoo.com.br, renatopalagi@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 100,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 100,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,23000	VALOR (R\$) 523,00	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO JANIELE DE ARAUJO		CPF DO FAVORECIDO 341.146.328-75		BANCO (341) Itaú Unibanco S.A.
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 8538	CONTA 22179	DÍGITO VERIFICADOR 0	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

