

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1869374	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 17/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 26/08/2026	AVISO DE SINISTRO 07/10/2026	VIGÊNCIA 17/08/2026 — 29/08/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

No dia 20-08 tive um sério travamento na coluna, com movimentação. Procurei atendimento no urgent care e o médico me receitou um corticoide. Adquiri tal remédio e comecei a tomar. Allegra - USD 25,49 VNCREAM - USD 17,99 Erythromycin - USD 19,11 Prednisolone - USD 15,64

PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS	PLANO Max Plus EUA US\$ 60.000	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
---	--	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME SAMAR ELIAS JERADI	CPF 22090256800	DATA DE NASCIMENTO 22/02/1982	TELEFONE (11)32562-726
-----------------------------------	---------------------------	---	----------------------------------

E-MAIL
samar.jeradi@larmgroup.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 15,49	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 15,49	CÂMBIO P/ R\$ 5,15980	VALOR (R\$) 79,93	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO SAMAR ELIAS JERADI		CPF DO FAVORECIDO 220.902.568-00		BANCO (341) Itaú Unibanco S.A.
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 3795	CONTA 42112	DÍGITO VERIFICADOR 6	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -15,49 ↔ 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?