FICHA DE SINISTRO

Ticket: **Não Disponível**

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE	TIPO DE SINISTRO	DATA DE COMPETÊNCIA	DATA DE OCORRÊNCIA	AVISO DE SINISTRO	VIGÊNCIA
1861623	Rede	14/07/2026	03/11/2026	03/11/2026	04/10/2026 — 13/11/2026

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

CUADRO RESPIRATORIO PERSISTENTE, ANTECEDENTE DE ASMA, NECESIDAD DE INHALADOR, PERSISTENCIA DE SÍNTOMAS A PESAR DE ANTIBIÓTICO, ANTIINFLAMATORIO Y JARABE, sin mejora post consulta y obtener bomba para asma. OBS: A CLIENTE SAIU DO HOSPITAL ANTES DE SER ATENDIDA

PAÍS DA OCORRÊNCIA	PLANO	COBERTURA RECLAMADA
Austrália	EUA US$ 45.000	01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME	CPF	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
Eliana Ávila Megda Esmaniotto	00347444954	12/02/1959	(41)99965-7702

E-MAIL

elianaefetivo@hotmail.com

VALORES

ESTIMADO (US$)	CÂMBIO P/ R$	ESTIMADO (R$)	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL	CÂMBIO P/ US$
0,00	0,00000	0,00	DOLAR DOS EUA	0,00	1,00000

VALOR (US$)	CÂMBIO P/ R$	VALOR (R$)	DESCONTO (US$)	DESCONTO (R$)	% DESCONTO
0,00	5,58000	0,00	0,00	0,00	0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO	CPF DO FAVORECIDO	BANCO

TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
0,00 ↔ 0,00%			

CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?