FICHA DE SINISTRO

Ticket: **20260629-97-22.442**

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE	TIPO DE SINISTRO	DATA DE COMPETÊNCIA	DATA DE OCORRÊNCIA	AVISO DE SINISTRO	VIGÊNCIA
1853010	Reembolso	06/06/2026	19/06/2026	28/06/2026	15/06/2026 — 07/07/2026

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Paciente de 85 anos , com mobilidade reduzida apresentou Vômitos tipo borra de café associado a distensão abdominal e eructaçoes frequentes , fraqueza e desidratação iniciados após almoço dando entrada em emergência onde foi constatado semi oclusão intestinal por Tc de abdômen sendo então internada pra tratamento conservador recebendo alta em 23/06/2026

PAÍS DA OCORRÊNCIA	PLANO	COBERTURA RECLAMADA
LÍBANO	Max Plus Europa € 30.000 CANCELAMENTO DE VIAGEM	01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME	CPF	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
LAUDY HADDAD CHEHADE	45509115572	15/01/1941	(71)99137-5915

E-MAIL

lilianchehade@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	3.587,00	1,00000

VALOR (US$)	CÂMBIO P/ R$	VALOR (R$)	DESCONTO (US$)	DESCONTO (R$)	% DESCONTO
3.587,00	5,14360	18.450,09	0,00	0,00	0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO	CPF DO FAVORECIDO	BANCO
Lilian Elias Chehade	875.182.365-91	(001) Banco do Brasil

TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR
Conta Corrente	4279 - X	2093	1

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
-3.587,00 ↔ 100,00%			Em Análise

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