

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1844762	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 30/04/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 29/06/2026	AVISO DE SINISTRO 29/06/2026	VIGÊNCIA 28/06/2026 — 09/07/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Uma sinusite muito forte! Fiz uma consulta on line e o medico me receitou 3 medicamentos que custaram 81.87 dolares

PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS	PLANO Max Plus EUA US\$ 150.000	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
---	---	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME FERNANDA RIBEIRO GOMES	CPF 90983580120	DATA DE NASCIMENTO 02/12/1979	TELEFONE (62)99937-0212
---------------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
nandargteixeira@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 81,87	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 81,87	CÂMBIO P/ R\$ 5,17174	VALOR (R\$) 423,41	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Fernanda Ribeiro Gomes		CPF DO FAVORECIDO 909.835.801-20		BANCO (341) Itaú Unibanco S.A.
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 9049	CONTA 10.001-0	DÍGITO VERIFICADOR 0	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -81,87 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO 23/07/2026	DATA DO PAGAMENTO 23/07/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	
RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?			