

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1850703	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 27/05/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 12/06/2026	AVISO DE SINISTRO 12/06/2026	VIGÊNCIA 09/06/2026 — 17/06/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Desde cedo estava com a garganta um pouco doendo, achei que poderia ser por causa da poeira aqui do Jalapão, mas agora a noite estava dormindo e acordei agora com ela inflamada e com placa, na hora de engolir saliva esta doendo

PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO Operator Brasil R\$ 20.000	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento
-------------------------------------	--	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME JAYME GREICE BARROSO DE QUEIROZ	CPF 01294839152	DATA DE NASCIMENTO 21/02/1987	TELEFONE (31)99336-8008
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
PRONTOPRAVIAJARBH@GMAIL.COM

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 0,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,30000	VALOR (R\$) 0,00	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 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 0,00 ↔ 0,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Negado
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	