

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1813733	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 21/11/2025	DATA DE OCORRÊNCIA 05/01/2026	AVISO DE SINISTRO 18/08/2026	VIGÊNCIA 27/12/2025 — 15/01/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Paciente entrou em contato com fortes dores na região lombar e coluna, precisando de atendimento médica. Entrou em contato com o seguro, sobre o número de protocolo, e após se dirigiu até o hospital UF Health foi atendido , examinado, diagnosticado e medicado, no dia 05/01/2026.

PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO Max Plus EUA US\$ 60.000	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
-------------------------------------	--	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Luiz Carlos Barbosa de Lira	CPF 12783889404	DATA DE NASCIMENTO 15/03/1954	TELEFONE (83)99966-4930
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
tatiana@cassiamaiaviagens.com.br

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 3.230,56	CÂMBIO P/ US\$ 0,00000
VALOR (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	VALOR (R\$) 0,00	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO		CPF DO FAVORECIDO		BANCO
Luiz Carlos Barbosa de Lira		127.838.894-04		(341) Itaú Unibanco S.A.
TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR	
Conta Corrente	0374	53971	6	

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 Em Análise
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	