FICHA DE SINISTRO

Ticket: **Não Disponível**

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE	TIPO DE SINISTRO	DATA DE COMPETÊNCIA	DATA DE OCORRÊNCIA	AVISO DE SINISTRO	VIGÊNCIA
1866349	Reembolso	04/08/2026	03/09/2026	06/09/2026	28/08/2026 — 04/09/2026

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Em 03/09/2026, durante viagem de lazer ao México (estadia no Hotel Xcaret México, Playa del Carmen, Quintana Roo, de 28/08 a 05/09/2026), a segurada Hilda Pieper, 70 anos, apresentou quadro de dor de garganta intensa, dificuldade para engolir, tosse e mal-estar, com início na noite anterior e agravamento pela manhã. Diante da persistência dos sintomas, foi atendida às 12h20 do mesmo dia no serviço médico do hotel — Medicasur Humana S.C., Consultorio 3 (Carretera Chetumal–Puerto Juárez, Km 282, Col. Rancho Xcaret, CP 77710, Playa del Carmen) — pela Dra. Fresia Herrera Peón (Cédula Profissional 11807504), que, após exame clínico, diagnosticou faringite aguda (Historia Clínica folio 10083) e prescreveu tratamento medicamentoso: ambroxol 30 mg, ibuprofeno 800 mg, loratadina + betametasona e flurbiprofeno 8,75 mg em pastilhas. Não houve necessidade de exames complementares, internação nem encaminhamento hospitalar; a segurada permaneceu em tratamento ambulatorial no hotel e retornou ao Brasil na data prevista (05/09/2026). Os medicamentos foram dispensados na própria clínica no momento do atendimento. O prestador emitiu Desglose de Factura (fatura discriminada) folio 10287, no valor total de MXN 4.900,00, sendo MXN 2.000,00 de serviços médicos (consulta) e MXN 2.900,00 de medicamentos. O pagamento foi realizado integralmente no ato, em 03/09/2026 às 12h00, com cartão de crédito Visa (Revolut) de titularidade de Wilson Knoner Campos, familiar acompanhante da segurada (comprovante do terminal INBURSA, autorização OYYZLN; lançamento de USD 292,30 no extrato do cartão). Por se tratar de atendimento em clínica particular sem rede credenciada disponível no local e de despesa paga diretamente pelo segurado/acompanhante, solicita-se o reembolso das despesas médicas e farmacêuticas nos termos das coberturas DMH-VE (Despesas Médicas e Hospitalares em Viagem ao Exterior) e DF (Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença) do bilhete nº 18663494, vigente de 28/08 a 04/09/2026. O crédito deverá ser feito na conta de terceiro indicada (Wilson Knoner Campos — Nubank, banco 260, ag. 0001, c/c 78511312-6, PIX wilsonjuridico@gmail.com), conforme Termo de Autorização de Crédito em Conta de Terceiros assinado e anexado.

PAÍS DA OCORRÊNCIA	PLANO	COBERTURA RECLAMADA
MÉXICO	Max Plus América Latina US$ 60.000 EM DOBRO	05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME	CPF	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
Hilda Pieper	25344102968	06/05/1956	(48)98861-6464

E-MAIL
wilsonjuridico@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US$)	CÂMBIO P/ R$	ESTIMADO (R$)	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL	CÂMBIO P/ US$
0,00	0,00000	0,00	PESO/MEXICO	2.900,00	0,05890
VALOR (US$)	**CÂMBIO P/ R$**	**VALOR (R$)**	**DESCONTO (US$)**	**DESCONTO (R$)**	**% DESCONTO**
170,81	5,12670	875,69	0,00	0,00	0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO	CPF DO FAVORECIDO	BANCO
Wilson Knoner Campos	035.140.789-80	(260) NU PAGAMENTOS S.A.

TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR
Conta Corrente	0001	78511312	6

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
-170,81 ↔ 100,00%			Em Análise

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

RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?