

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1852834	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 05/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 04/10/2026	AVISO DE SINISTRO 04/10/2026	VIGÊNCIA 02/10/2026 — 09/10/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO O paciente está tendo convulsão -Reimbursement					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Portugal		PLANO Max Plus Europa € 45.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Vanusa Maria da Silva	CPF 13239831805	DATA DE NASCIMENTO 08/05/1970	TELEFONE (19)99767-1031
E-MAIL aureafbarboza@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\$ 5,38000	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 PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	