

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1862799	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 20/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 24/07/2026	AVISO DE SINISTRO 24/07/2026	VIGÊNCIA 21/07/2026 — 29/07/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

mucha dolor de garganta desde hace 2 días, dificultad para tragar incluso saliva, sin fiebre y sin inflamación en el cuello. Solicita consulta médica para evaluación y posible necesidad de antibióticos.

PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS	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 LORENZO DOS RIOS FORTINI	CPF 54091344860	DATA DE NASCIMENTO 25/04/2008	TELEFONE (16)99252-3663
---	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
WELLINGTONLFORTINI@GMAIL.COM

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 80,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 80,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,22000	VALOR (R\$) 417,60	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 -80,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	