

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1837049	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 30/03/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 29/08/2026	AVISO DE SINISTRO 09/09/2026	VIGÊNCIA 28/08/2026 — 08/09/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Estava com dor ao urinar e tentei telemedicina mas fui informada que não havia naquele dia a possibilidade de telemedicina pois não haviam prestadores disponíveis. Fui então ao hospital por meios próprios. A médica me examinou e passou antibióticos que comprei numa farmácia local em Joanesburgo.

PAÍS DA OCORRÊNCIA ÁFRICA DO SUL	PLANO Max Plus Mundial US\$ 45.000	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
--	--	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME HILDA BRANDÃO PINHO TRAJANO	CPF 60230835791	DATA DE NASCIMENTO 22/04/1955	TELEFONE (21)97027-6697
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
hildabrandaopt@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 101,67	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 101,67	CÂMBIO P/ R\$ 5,19990	VALOR (R\$) 528,67	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO HILDA BRANDÃO PINHO TRAJANO		CPF DO FAVORECIDO 602.308.357-91		BANCO (237) Banco Bradesco S.A.
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 2650	CONTA 27259	DÍGITO VERIFICADOR 0	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
-----------	-------	-------

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -101,67 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Pendente Documentação
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	