FICHA DE SINISTRO

Ticket: **20261022-97-23.573**

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE	TIPO DE SINISTRO	DATA DE COMPETÊNCIA	DATA DE OCORRÊNCIA	AVISO DE SINISTRO	VIGÊNCIA
1852834	Reembolso	05/06/2026	04/10/2026	16/10/2026	02/10/2026 — 09/10/2026

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

No dia 04/10/2026, durante minha viagem de turismo a Portugal, eu participava de um passeio turístico na região de Fátima eu tive um episódio convulsivo, seguido de uma queda, necessitando de atendimento médico de emergência. Fui socorrida pelos serviços de emergência locais e encaminhada ao Hospital de Santo André, na cidade de Leiria, Portugal, onde dei entrada no dia 04/10/2026. Durante o atendimento hospitalar, passei por avaliação médica, exames laboratoriais e tomografia computadorizada do crânio, em razão do episódio convulsivo e do traumatismo decorrente da queda. Após a realização dos exames e a avaliação da equipe médica, recebi alta hospitalar no dia 05/10/2026, às 10h22, com as devidas orientações médicas. O atendimento gerou despesas médicas e hospitalares no valor total de € 192,97 (cento e noventa e dois euros e noventa e sete cêntimos), que paguei com meu cartão de crédito. Diante do ocorrido, solicito o reembolso das despesas médicas e hospitalares decorrentes desse atendimento de emergência, conforme as condições de cobertura do meu seguro-viagem. Anexo os documentos médicos, a declaração de permanência hospitalar, os resultados dos exames, a fatura hospitalar e o comprovante de pagamento para análise da solicitação.

PAÍS DA OCORRÊNCIA	PLANO	COBERTURA RECLAMADA
Portugal	Max Plus Europa € 45.000 EM TRIPLO	01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME	CPF	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
Vanusa Maria da Silva	13239831805	08/05/1970	(19)99767-1031

E-MAIL

vanusa8888_@hotmail.com

VALORES

ESTIMADO (US$)	CÂMBIO P/ R$	ESTIMADO (R$)	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL	CÂMBIO P/ US$
0,00	0,00000	0,00	EURO	192,97	1,12100

VALOR (US$)	CÂMBIO P/ R$	VALOR (R$)	DESCONTO (US$)	DESCONTO (R$)	% DESCONTO
216,32	4,98632	1.078,64	0,00	0,00	0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO	CPF DO FAVORECIDO	BANCO
Vanusa Maria da Silva	132.398.318-05	(001) Banco do Brasil

TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR
Conta Corrente	6937-X	23170	3

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
-216,32 ↔ 100,00%	12/11/2026	12/11/2026	Pago

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