

INFORMAÇÕES DO SINISTRO					
BILHETE 1860295	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 08/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 24/09/2026	AVISO DE SINISTRO 24/09/2026	VIGÊNCIA 18/09/2026 — 25/09/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO DIARREIA					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO MAX Brasil R\$ 20.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento		

DADOS DO PASSAGEIRO			
NOME MERCIA ADRIANA DE OLIVEIRA CRUZ	CPF 95690328634	DATA DE NASCIMENTO 14/07/1971	TELEFONE (31)99166-5436
E-MAIL ocruz@pbh.gov.br			

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\$ 5,31000	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 -80,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	