

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1874856	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 04/09/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 24/09/2026	AVISO DE SINISTRO 06/10/2026	VIGÊNCIA 14/09/2026 — 02/10/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Sofri um acidente de moto e, por conta disso, sofri uma fratura no tornozelo, luxação no braço e no joelho, sendo que no joelho com uma criação de edema grande. Por conta dos edemas e do risco eminente de trombose pós trauma, principalmente pelo fato de ter que pegar um voo longo de retorno ao Brasil alguns dias depois, a médica que fez o atendimento fez a proibição de imobilização de gesso por conta do risco de trombose, e somente por essa razão tive que comprar a bota ortopédica, para poder tirar no voo e para administrar melhor o edema que estava na minha perna. Além disso, precisei fazer a compra das muletas para ter o mínimo de mobilidade, pois estava completamente impedido de colocar o pé no chão devido à fratura. Em relação a medicação, encontrei uma grande dificuldade de achar a medicação para 30 dias e, consegui comprar emergencialmente 1 caixa (para 10 dias) e assim que retornei ao Brasil, comprei as demais medicações prescritas pela médica, somente por essa razão não foi tudo comprado no mesmo local. Todo atendimento, na primeira clínica como no hospital público que me dirigi depois não me gerou nenhum custo adicional. Gostaria de ressaltar que todo acontecimento em tempo real, inclusive a documentação, tudo foi devidamente informado para a assistência da vital card, em tempo real, não só por mim, como pela minha agente de viagem, via registro no protocolo 278639.

PAÍS DA OCORRÊNCIA ITALIA	PLANO MAX Europa € 45.000 EM TRIPLO	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
-------------------------------------	---	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Jose Raphael Oliveira da Silva	CPF 91180198700	DATA DE NASCIMENTO 14/01/1976	TELEFONE (21)98125-7258
E-MAIL joseraphael@hotmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 444,82	CÂMBIO P/ US\$ 0,00000
VALOR (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	VALOR (R\$) 0,00	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO		CPF DO FAVORECIDO		BANCO
Jose Raphael Oliveira da Silva		91180198700		(336) Banco C6 S.A
TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR	
Conta Corrente	0001	12328155	5	

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 Em Análise
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	
RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?			

