

ESTIPULANTE/SUBESTIPULANTE

APÓLICE Nº

FAVOR PREENCHER COM LETRA DE FÔRMA

DADOS DO(A) SEGURADO(A)

NOME COMPLETO DO(A) SEGURADO(A) DATA DE NASCIMENTO

CPF TEL. RESIDENCIAL TEL. CELULAR

EMAIL

ENDEREÇO Nº COMPLEMENTO

BAIRRO CIDADE CEP UF

ESTEVE AFASTADO DO TRABALHO NOS ÚLTIMOS 3 ANOS? EM CASO AFIRMATIVO INFORMAR QUAL MOTIVO E PERÍODO

DADOS DO SINISTRO - PARA PREENCHIMENTO MÉDICO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL DA DOENÇA E SUA DATA, MOTIVO DA SOLICITAÇÃO DA INDENIZAÇÃO

INFORMAR O INÍCIO DA DOENÇA, SINTOMAS E A DATA EFETIVA DO DIAGNÓSTICO, INCLUINDO RESULTADOS DOS EXAMES QUE CONFIRMARAM O DIAGNÓSTICO

OUTRAS DOENÇAS QUE TENHAM CONTRIBUIDO PARA O QUADRO ATUAL? SE AFIRMATIVO, FAVOR ESPECIFICAR

HOUVE INTERNAMENTO? ☐ SIM ☐ NÃO SE HOUVE, QUAL DATA? DATA DA ALTA IDENTIFIQUE O CÓDIGO DO CID

NOME DO HOSPITAL ONDE OCORREU O INTERNAMENTO (SE HOUVER)

NOME DO MÉDICO ASSISTENTE Nº CRM DO MÉDICO TELEFONE

INDIQUE O NOME DE OUTRO(S) MÉDICO(S) QUE REALIZOU ATENDIMENTO, SE HOUVER

Nº CRM DO MÉDICO TELEFONE

Nº CRM DO MÉDICO TELEFONE

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL

Anexar a este formulário os seguintes documentos necessários para a avaliação do pedido de indenização:

- Cópia do RG e do CPF do segurado;
- Cópia atual do comprovante de residência do segurado;
- Cópia do vínculo com o estipulante ou subestipulante;
- Relatório médico atual (original);
- Cópia dos laudos dos exames que comprovem o diagnóstico;
- Autorização para crédito em conta, com a cópia dos dados bancários informados.

Em qualquer momento a seguradora poderá solicitar mais documentos, se achar necessário.

AUTORIZO NA QUALIDADE DE SEGURADO(A)/BENEFICIÁRIO(A)/RESPONSÁVEL LEGAL, A MÉDICOS, HOSPITAIS E LABORATÓRIOS A PRESTAREM TODAS AS INFORMAÇÕES SOLICITADAS PELA ÁREA MÉDICA DA CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A, DE ACORDO COM OS ARTIGOS 102 E 106 DO CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO(A) SEGURADO(A)/RESPONSÁVEL
LEGAL/ESTIPULANTE

Observação: o preenchimento deste formulário não dá o direito ao hospital efetuar cobranças, à seguradora, relativas ao internamento do segurado.