Olá, Sra. Celi ,

Para dar continuidade à adesão do Seguro de Vida em nome de CELI DA SILVA ALVES

solicitamos , por gentileza, o envio das seguintes complementações:

Para seguir com a análise de inclusão, solicitamos os exames abaixo:

Por gentileza informar há quanto tempo sofre de diabetes e enviar os resultados dos exames realizados nos últimos 12 meses pelo proponente: Teste ergométrico, colesterol total, HDL, triglicérides, Ureia, Creatinina, Urina I, Glicose, Hemoglobina Glicada. OU Relatório médico informando os diagnósticos, data de inicio do acompanhamento/atendimento, os tratamentos (clinicos e/ou cirurgicos) instituidos, informar também o prognostico, além de descrever sequelas e/ou limitações e resultados de exames recentes relevantes (de imagem, laboratoriais e/ou anatomopatológicos)

As informações deverão ser encaminhadas até 14/11/2026
Ressaltamos que, caso não haja o envio dentro do prazo estipulado, a proposta será cancelada no dia 15/11/2026 , conforme procedimento interno.

Em caso de dúvidas e solicitações, a nossa Central de Atendimento está disponível através do 0800 602 5432 e (51) 4042-9907.
Nosso horário de atendimento é de segunda à sexta-feira das 8 às 18h e aos sábados das 9 às 15h.
É importante que o contato seja realizado dentro desses horários.