

Olá, Sra. Denise,

Para dar continuidade à adesão do Seguro de Vida em nome de **DENISE CHRISTINA MARIA TORRES DE MESQUITA**

solicitamos , por gentileza, o envio das seguintes complementações:

Referente a trombose:

Por gentileza encaminhar relatório médico com tipo e localização da trombose, data do evento, esclarecer se foi evento único ou não, etiologia, causa base, comorbidades, tratamento realizado e/ou em curso, evolução, situação clínica atual, medicações em uso e programação terapêutica.

As informações deverão ser encaminhadas até 23/07/2026

Ressaltamos que, caso não haja o envio dentro do prazo estipulado, a proposta será cancelada no dia 24/07/2026 , 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