Olá, Sra. Pedro,

Para dar continuidade à adesão do Seguro de Vida em nome de **Pedro da Costa Galdino**

solicitamos , por gentileza, o envio das seguintes complementações:

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

**Solicitação:** Exames dos últimos 12 meses:

- **Cardiológicos:** Teste ergométrico;
- **Laboratoriais:** Colesterol total, HDL, triglicérides, glicemia de jejum, urina I, ureia, creatinina e hemograma.

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.