Olá, Sra. Resilda,

Para dar continuidade à adesão do Seguro de Vida em nome de RESILDA DE DEUS FERREIRA

solicitamos , por gentileza, o envio das seguintes complementações:

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

Referente a declaração de problema relacionado ao coração: Por gentileza informar os diagnósticos, data, cirurgias ou procedimentos realizados, tratamento, sequelas/limitações, situação clínica atual e enviar exames cardiológicos recentes, assim como outros exames relacionados ao quadro declarado.

Por gentileza encaminhar os resultados dos exames realizados nos últimos 12 meses pelo proponente: exames cardiológicos (teste ergométrico) e exames laboratoriais (colesterol total, HDL, triglicérides, glicemia jejum, urina I, uréia, 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.