

Olá, Sr. Jose

Para dar continuidade à adesão do Seguro de Vida em nome de **JOSE ROBERTO DA SILVA** 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 início do acompanhamento/atendimento, os tratamentos (clínicos e/ou cirúrgicos) instituídos, informar também o prognóstico, além de descrever sequelas e/ou limitações e resultados de exames recentes relevantes (de imagem, laboratoriais e/ou anatomopatológicos).

Hipertensão: 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 28/08/2026

Ressaltamos que, caso não haja o envio dentro do prazo estipulado, a proposta será cancelada no dia 29/08/2026 , 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