

REAL VIDA SEGUROS, S.A.

Sede: Av. de França, 316 - 5º, Edifício Capitólio
4050-276 PortoTel.: 220 410 700 (custo de chamada para a rede fixa nacional)
www.realvidaseguros.ptApólice N.º / Processo Sinistro **IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRADO**Nome Completo NIF Email Telefone Data de Nascimento Escala Modalidade **INFORMAÇÃO CLÍNICA**Data do Acidente Hora Local Data da Alta Médica Diagnóstico Inicial Tratamentos Realizados

Situação Clínica

☐ Curado sem sequelas☐ Curado com sequelasDescrição das sequelas ☐ Mantém necessidade de acompanhamento☐ Outro

Alta para prática desportiva

☐ Apto sem restrições☐ Apto com restrições☐ Não aptoRestrições/Observações Nome do Médico Cédula Profissional Data

Assinatura do Médico

Vinheta

Protecção de Dados: Os dados pessoais recolhidos destinam-se exclusivamente à gestão do processo de sinistro e serão tratados nos termos da legislação aplicável em matéria de protecção de dados