REAL VIDA SEGUROS

Boletim de Alta Médica
Real Seguro Acidentes Pessoais Grupo - Seguro Desportivo

REAL VIDA SEGUROS, S.A.

Sede: Av. de França, 316 - 5º, Edifício Capitólio
4050-276 Porto

Tel.: 220 410 700 (custo de chamada para a rede fixa nacional)
www.realvidaseguros.pt

Apólice N.º ⌊⌊⌊⌋/⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌋

Processo Sinistro _____

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRADO

Nome Completo _____ NIF ⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊

Email _____ Telefone _____ Data de Nascimento ⌊⌊⌊⌊ ⌊⌊ ⌊⌊

Escalão _____ Modalidade _____

INFORMAÇÃO CLÍNICA

Data do Acidente ⌊⌊⌊⌊ ⌊⌊ ⌊⌊ Hora _____ Local _____

Data da Alta Médica ⌊⌊⌊⌊ ⌊⌊ ⌊⌊

Diagnóstico Inicial _____

Tratamentos Realizados _____

Situação Clínica

☐ Curado sem sequelas ☐ Curado com sequelas

Descição das sequelas _____

☐ Mantém necessidade de acompanhamento

☐ Outro _____

Alta para prática desportiva

☐ Apto sem restrições ☐ Apto com restrições ☐ Não apto

Restrições/Observações _____

Nome do Médico _____

Cédula Profissional _____

Vinheta

Data ⌊⌊⌊⌊ ⌊⌊ ⌊⌊ _____

Assinatura do Médico

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

RVG000538/02-1026