



## SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO DE INSCRIÇÃO

Venho por meio deste solicitar o reembolso da minha inscrição no VII Encontro do Comitê de Hematologia e Hemoterapia Pediátrica da ABHH e I Simpósio de Trombose e Hemostasia Pediátrica da SBTH, que ocorrerá nos dias 18 e 19 de junho de 2026 na cidade de São Paulo - SP.

• Lembrando que, conforme as diretrizes do evento, a solicitação de cancelamento de inscrição e reembolso deverá ser submetida à Secretaria até o dia **05/06/2026**.

Após esta data, não serão aceitos cancelamentos.

A devolução de valores pagos será efetuada até 60 dias após a realização do evento e será correspondente a 60% do valor pago, sujeito a análise.

Envio abaixo meus dados para a solicitação:

- Nome Completo:
- Valor Pago:
- Método de Pagamento:
- Dados bancários (Chave Pix):
- E-mail:
- Celular com DDD:

Atenciosamente,

---

Assinatura

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2026