



## Solicitação de Exames

### MÉDICO SOLICITANTE

Getulio A  
Email: admin@plenia.com

### PACIENTE

**João da Silva**

CPF: 123.123.123-11 Nascimento: 17/08/1988

### Exames Solicitados

1. 25-hidroxivitamina D
2. Ácido fólico plasmático

04/02/2026

### Assinatura do Medico Solicitante

Documento NAO assinado digitalmente. Para ter validade legal equivalente ao documento fisico, deve ser assinado digitalmente com certificado ICP-Brasil conforme Resolucao CFM 2.299/2021.



Escaneie para  
validar