

Solicitação de Exames

Paciente:

Médico:

Exames Solicitados

- 25-hidroxivitamina D
- Ácido fólico plasmático
- aa
- bbb
- ccc
- jhh
- nnn
- vvv
- bbb
- hgg
- kjf
- hhf
- jhg
- jjg
- jjg
- mmmmbbvgjkhcfvbnk jgfg hjh hjj gfff
hjkj jhf hkk fdd kkk kkk bvf nbf nbf mnbg
jjg nhg jjg mjy jjh jjy nbhg nng
- ggg
- mmm
- nnn
- vvv
- 25-hidroxivitamina D
- Ácido fólico plasmático
- aa
- bbb
- ccc
- jhh
- nnn
- vvv
- bbb
- hgg
- kjf
- hhf
- jhg
- jjg
- jjg
- mmmmbbvgjkhcfvbnk jgfg hjh hjj gfff
hjkj jhf hkk fdd kkk kkk bvf nbf nbf mnbg
jjg nhg jjg mjy jjh jjy nbhg nng

07/02/2026

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE

Certificado ICP-Brasil (PAdES) - Plenia Sistema de Prescrição Digital

Titular: GETULIO JOSE MATTOS DO AMARAL FILHO

CRM-PR: 33

Série: 8363118826608482669 | CPF: 034.983.039-88

Validar documento:

<https://plenia.com.br/lab-requests/validate/019c3a8a-631a-7e6e-abf8-a0271b5d2db5>

Verificar assinatura: <https://validar.iti.gov.br>

Documento assinado digitalmente (ICP-Brasil) - CFM 2.299/2021 e RDC ANVISA 1.000/2025.

Validade jurídica equivalente ao documento físico.



Escaneie para validar

Exames Solicitados (continuação)

- ggg
- mmm
- nnn
- vvv

07/02/2026

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE

Certificado ICP-Brasil (PAdES) - Plenya Sistema de Prescrição Digital

Titular: GETULIO JOSE MATTOS DO AMARAL FILHO

CRM-PR: 33

Série: 8363118826608482669 | CPF: 034.983.039-88

Validar documento:

<https://plenya.com.br/lab-requests/validate/019c3a8a-631a-7e6e-abf8-a0271b5d2db5>

Verificar assinatura: <https://validar.iti.gov.br>

Documento assinado digitalmente (ICP-Brasil) - CFM 2.299/2021 e RDC ANVISA 1.000/2025.

Validade jurídica equivalente ao documento físico.



Escaneie para validar