

Solicitação de Exames

MÉDICO SOLICITANTE

Getulio A

Email: admin@plenya.com

PACIENTE

João da Silva

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

Exames Solicitados

1. 25-hidroxivitamina D
2. Ácido fólico eritrocitário
3. Ácido fólico plasmático
4. Alumínio

04/02/2026

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE

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

Titular: GETULIO JOSE MATTOS DO AMARAL FILHO

Série: 8363118826608482669

CPF: 034.983.039-88

Validar documento:

<https://plenya.com.br/lab-requests/validate/019c2bb9-2ad5-7841-b4bd-c96e1c108e84>

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

Assinatura Digital do Médico Solicitante

Este documento foi assinado digitalmente com certificado ICP-Brasil, conforme Resolução CFM 2.299/2021 e RDC ANVISA 1.000/2025. Possui validade jurídica equivalente ao documento físico.



Escaneie para
validar