



Solicitação de Exames

MÉDICO SOLICITANTE

Getulio A

Email: admin@plenya.com

PACIENTE

João da Silva

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

Exames Solicitados

- 25-hidroxivitamina D
- Ácido fólico plasmático

04/02/2026

Assinatura do Médico Solicitante

Documento não assinado digitalmente



Escaneie para
validar