

Solicitação de Exames

MÉDICO SOLICITANTE

Getulio A

Email: admin@plenia.com


PACIENTE

João da Silva

CPF: 123.123.123-11 Data de 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 COM CERTIFICADO ICP-BRASIL

Emitido por: Plenia EMR - Sistema de Prontuário Eletrônico

Validar em: <https://plenia.com.br/lab-requests/validate/019c270e-e5cd-733d-96b4-c3310fac4ff0>

Ou verificar assinatura em: <https://validar.iti.gov.br>

Titular do certificado: GETULIO JOSE MATTOS DO AMARAL FILHO

Serial: 8363118826608482669

Assinatura Digital do Médico Solicitante

ICP-BRASIL



