

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 plasmático

Data: 04/02/2026

Assinatura do Médico Solicitante

Documento não assinado digitalmente



