

Solicitação de Exames

MÉDICO SOLICITANTE

Getulio A

Email: admin@pleny.com

PACIENTE

João da Silva

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

Exames Solicitados

1. 25-hidroxivitamina D
2. Ácido fólico plasmático

04/02/2026

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE

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

Titular do Certificado: GETULIO JOSE MATTOS DO AMARAL FILHO

Numero de Serie: 8363118826608482669

CPF do Titular: 034.983.039-88

Validar documento: <https://pleny.com.br/lab-requests/validate/019c2ba2-5b7f-743d-9070-d4fba1158126>

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

Assinatura Digital do Medico Solicitante

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



Escaneie para
validar