



Solicitação de Exames

PACIENTE

João da Silva

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

Exames Solicitados

- 25-hidroxivitamina D
- Ácido fólico eritrocitário
- Ácido fólico plasmático
- Alumínio



07/02/2026

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE

Certificado ICP-Brasil (PAdES) - Plenya Sistema de Prescrição Digital
Titular: GETULIO JOSE MATTOS DO AMARAL FILHO
Serie: 8363118826608482669 | CPF: 034.983.039-88

Validar documento:
<https://plenya.com.br/lab-requests/validate/019c3a65-2196-7709-8041-b179743b536c>
Verificar assinatura: <https://validar.iti.gov.br>

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

Av. Duque de Caxias, 1371 – Londrina – PR - (43) 99638-0044

www.plenya.com.br - contato@plenya.com.br