

## Solicitação de Exames

### PACIENTE

**João da Silva**

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

### Exames Solicitados

- 25-hidroxivitamina D
- Ácido fólico plasmático
- aa
- bbb
- ccc
- jhh
- nnn
- vvv
- bbb
- hgg
- kjg
- hhf
- jhg
- jjg
- jjg
- mmmmbbvvgjkhcfvbnk jgfg hjh hjj gfff hjkj jhf hkk fdd kkk kkk bvf nbf nbf mnbg jjg nhg  
jjg mjy jjh jjy nbhg nng
- ggg
- mmm
- nnn
- vvv

05/02/2026

### 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/019c2d50-dec5-7ad0-8ca4-48c6fe01eee1>

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

### Assinatura Digital do Medico Solicitante

Este documento foi assinado digitalmente com certificado ICP-Brasil, conforme Resolução

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

[www.plenya.com.br](http://www.plenya.com.br) - [contato@plenya.com.br](mailto:contato@plenya.com.br)

CFM 2.299/2021 e RDC ANVISA 1.000/2025. Possui validade jurídica equivalente ao documento físico.



