

Solicitação de Exames

Paciente:

Médico:

Exames Solicitados

- | | |
|--|--|
| • 25-hidroxivitamina D | • nnn |
| • Ácido fólico plasmático | • vv |
| • aa | • 25-hidroxivitamina D |
| • bbb | • Ácido fólico plasmático |
| • ccc | • aa |
| • jhh | • bbb |
| • nnn | • ccc |
| • vv | • jhh |
| • bbb | • nnn |
| • hgg | • vv |
| • kjg | • bbb |
| • hhf | • hgg |
| • jhg | • kjg |
| • jjg | • hhf |
| • jjg | • jhg |
| • mmmmbbvwgjkhcfbnk jgfg hjh hjj gfff hjkj jhf hkk fdd kkk kkk bvf nbf nbf mnbg jjg nhg jjg mgy jjh jyy nbhg nng | • jjg |
| • ggg | • jjg |
| • mmm | • mmmmbbvwgjkhcfbnk jgfg hjh hjj gfff hjkj jhf hkk fdd kkk kkk bvf nbf nbf mnbg jjg nhg jjg mgy jjh jyy nbhg nng |

07/02/2026

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE

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

Titular: GETULIO JOSE MATTOS DO AMARAL FILHO

CRM-PR: 33

Serie: 8363118826608482669 | CPF: 034.983.039-88

Validar documento:

<https://plenya.com.br/lab-requests/validate/019c3a8a-631a-7e6e-abf8-a0271b5d2db5>

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

Documento assinado digitalmente (ICP-Brasil) - CFM 2.299/2021 e RDC ANVISA 1.000/2025.

Validade jurídica equivalente ao documento físico.



Escaneie para validar

Exames Solicitados (continuação)

- ggg
- mmm
- nnn
- vvv

07/02/2026

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE

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

Titular: GETULIO JOSE MATTOS DO AMARAL FILHO

CRM-PR: 33

Serie: 8363118826608482669 | CPF: 034.983.039-88

Validar documento:

<https://pleny.com.br/lab-requests/validate/019c3a8a-631a-7e6e-abf8-a0271b5d2db5>

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

Documento assinado digitalmente (ICP-Brasil) - CFM 2.299/2021 e RDC ANVISA 1.000/2025.

Validade jurídica equivalente ao documento físico.



Escaneie para validar